

FORMULAIRE DE BÉNÉVOLAT

COORDONNÉES

Civilité : Mme M.

NOM : Prénom :

Date de naissance : Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

SOUHAIT D'ENGAGEMENT BÉNÉVOLE

Je souhaite m'engager bénévolement au sein du service :

EVAH Bayonne EVAH Hasparren EVAH Urrugne EVAH Service administratif

Mes disponibilités sont les suivantes:

Le lundi aux heures suivantes : _____

Le mardi aux heures suivantes : _____

Le mercredi aux heures suivantes : _____

Le jeudi aux heures suivantes : _____

Le vendredi aux heures suivantes : _____

Le samedi aux heures suivantes : _____

Le dimanche aux heures suivantes : _____

Date : _____

Signature :