

cadre réservé à l'administration

Date de réception []/[]/[]

Agent vie associative :
.....

MES COORDONNÉES :

Madame

Monsieur

Prénom : Nom :

Adresse :

tél. portable : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

tél. domicile : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Courriel :

MES COMPÉTENCES :

Gestion administrative | Bureautique | Informatique

Animation socio-culturelle

Accompagnement scolaire | Enseignement | Formation

Animation sportive

Collectes et distributions alimentaires

Humanitaire

Défense des droits | Conseil juridique

ÊTES-VOUS MOBILE SUR LA VILLE ?

Oui

Non. Précisez le quartier :

PUBLIC CIBLÉ :

Enfants, jeunes

Personnes en situation difficile (social, handicap)

Personnes âgées

Personnes atteintes de maladie

CHAMPS D'ACTION :

Solidarité | Santé | Social

Culture | Art

Enfance | Jeunesse | Éducation

Sport | Loisirs

Vie économique (Formation, Insertion)

Humanitaire (International)

Qualité de vie (Environnement...)

DISPONIBILITÉS :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Soirée							

Régulièrement

À l'occasion d'un événement

Occasionnellement

AUTORISEZ-VOUS LA VILLE DE PANTIN À COMMUNIQUER VOS COORDONNÉES AUX ASSOCIATIONS ?

Oui

Non

Date et Signature du bénévole []/[]/[]