



Service
Municipal
de l'Emploi
et des Solidarités

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
☎ 02.47.45.85.30

FICHE D'INSCRIPTION BENEVOLE

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Date de Naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de Téléphone fixe : N° de téléphone Portable :

Adresse email :

Profession :

Diplôme de secourisme et/ou de santé :

Véhicule personnel ? OUI NON

Disponibilités :

Juillet :

Août :

☞ NB : Il est à préciser que toutes ces données sont conservées confidentiellement au CCAS.