



BULLETIN D'ADHESION BENEVOLE 2020-2021

Nom / Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville : _____

Téléphone _____ Mail _____@_____

Quelles sont vos disponibilités ?

- Semaine Matin/Après-midi/Soir Autres précisions : _____
 Week-end Matin/Après-midi/Soir Autres précisions : _____

Quelles sont vos attentes et les valeurs portées par l'association qui vous plaisent ?

Quelles sont vos compétences/envies particulières que vous souhaitez partager ?

Avez-vous des projets que vous souhaitez développer ?

Nous avons repéré des domaines dans lequel l'association à besoin de votre aide, auriez-vous envie de vous engager dans l'un d'eux :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Communication | <input type="checkbox"/> Accueil de personnes | <input type="checkbox"/> Développement de projets |
| <input type="checkbox"/> Administratif (secrétariat, trésorerie) | <input type="checkbox"/> Visites de lieux d'activité | <input type="checkbox"/> Vos idées : _____ |

Tarif pour l'année 2020

- Individuel : 5 €
 Versement d'un don pour aider l'association dans ses actions : _____ euros

Coordonnée bancaire de l'ETAPE :
(Indiquer en référence votre nom et prénom,
n° de téléphone)

Domiciliation : CCM LE PONTET
IBAN : 1027 8090 5800 0204 3420 134
BIC (Bank Identifier Code) : CMCIFR2A

Fait à : _____
Signature

Le : _____