



FICHE CONTACT

Date de prise de contact : ____ / ____ / ____

NOM : _____ Prénom : _____

Date et Lieu de naissance : |____| |____| |____| _____

Nationalité : _____ Sexe : F M

Adresse : _____ Code Postal : |____| |____| |____|

_____ Ville : _____

@ E-mail : _____ ☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

RENSEIGNEZ L'ACTION CONCERNÉE

TUTORAT SCOLAIRE : Établissement scolaire : _____ Classe actuelle : _____

PRÉPA CONCOURS : AUXILIAIRE PUERICULTURE AIDE- SOIGNANT AUTRE

EMPLOI : _____

CANDIDATURE (intervenant, service civique, bénévolat, stage.)

AUTRE : (Demande location salle, demande partenariat)

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Par quel moyen de communication avez-vous eu connaissance de l'association ?

BOUCHE A OREILLE

INTERNET

PRESSE-FLYERS

RÉSEAUX SOCIAUX

