

DOSSIER DE CANDIDATURE 2015

PLATEAU du BÉNÉVOLE

NOM*, M. / Mme _____ Prénom _____

Adresse _____

CP Ville _____ Téléphone : _____

Nom de l'association ou de la Collectivité _____

Son objet _____

Proposé par _____ Fonction _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

(*à remplir en majuscule)

DESCRIPTION DE L'ACTION ACCOMPLIE à TITRE BÉNÉVOLE

AVIS DE L'AUTORITÉ PRÉSENTANT LE CANDIDAT

Fait à _____ le _____

Cachet

Signature