

cadre réservé à l'administration

Date de réception : / /

Agent vie associative:

COORDONNÉES

Madame Monsieur

Prénom : Nom :

Adresse :

Tél. portable :

Tél. domicile :

Courriel :

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

PUBLIC CIBLÉ

- Solidarité | Social
- Culture | Art
- Enfance | Jeunesse | Éducation
- Sport | Loisirs
- Économie sociale et solidaire (formation, insertion)
- Humanitaire (international)
- Qualité de vie (environnement...)
- Santé | Handicap

DISPONIBILITÉS

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jedi	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 : / /

Signature du bénévole :