

FICHE RENSEIGNEMENTS BENEVOLES

INFORMATIONS PERSONNELLES

Vous avez accepté de participer à l'organisation de l'opération des petits déjeuners en devenant bénévole, et nous vous en remercions chaleureusement.

Afin de préparer au mieux cet événement, nous avons besoin de quelques renseignements vous concernant .

| | |
|---|--|
| NOM | |
| Prénom | |
| Adresse | |
| Code postal et Ville | |
| Téléphone | |
| Téléphone portable | |
| Adresse –email | |
| Nom de votre contact dans l'association | |

Je peux me rendre disponible (rendez-vous à confirmer par l'équipe organisatrice) :

| Lieu | SAMEDI | DIMANCHE |
|----------------------|---|---|
| Charleville-Mézières | 10h00 à 12h00 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | 6H00 (préparation) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | 14h00 à 16h00 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | 7h30 (livraison) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Rangement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Gernelle | 14h00 à 16h00 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | 6H00 (préparation) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | | 7h30 (livraison) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Rangement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Balan | 14h00 à 16h00 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | 6H00 (préparation) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | | 7h30 (livraison) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Rangement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Thin Le Moutier | 14h00 à 16h00 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | 6H00 (préparation) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | | 7h30 (livraison) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Rangement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Chooz | 14h00 à 16h00 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | 6H00 (préparation) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | | 7h30 (livraison) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Rangement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Château Porcien | | 6H00 (préparation) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | | 7h30 (livraison) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Rangement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

La manifestation prenant de l'ampleur, il nous faut davantage de bénévoles et une organisation améliorée. Chaque bénévole doit être connu et enregistré par l'association et avoir rempli la fiche ci-contre.

On vous demande également :

- La vérification de vos assurances personnelles
- L'autorisation du droit à l'image pour l'utilisation des photos
- Votre signature sur cette fiche

Merci de votre participation et de votre compréhension.

Je soussigné(e), _____, m'engage bénévolement aux côtés de Trisomie 21 Ardenne, lors de l'opération « Petits Déjeuners » organisée le 20 novembre 2016, lors de la journée nationale de la trisomie 21.

Je soussigné(e), _____, déclare décharger de toute responsabilité l'association TRISOMIE 21 ARDENNES et les organisateurs, concernant les blessures et dommages occasionnés par moi, à moi-même ou à un tiers, ainsi que toute dégradation subvenue pouvant m'être imputée.

L'assurance contractée par « TRISOMIE 21 ARDENNES » couvre les bénévoles inscrits et enregistrés, mais ne couvre pas ceux-ci dans leur déplacement lors de la livraison des petits déjeuners. Chaque bénévole est donc sous couvert de sa propre assurance responsabilité civile et de l'assurance de son véhicule.

Je déclare en outre être en possession des pièces officielles exigées (permis, carte grise....) en cours de validité permettant la conduite de mon véhicule.

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »