



FICHE A REMPLIR PAR LE NOUVEL ADHERENT ACCUEIL SOCIAL TIBHIRINE (A.S.T)

Coordonnées :

Nom :

Prénom :

Adresse :

N°

Rue

Code Postal :

Ville :

Tel Portable :

Tel fixe :

Adr. Mail :

Sexe : H : F :

Date de naissance :

Profession actuelle ou antérieure, exercée, compétences :

Date et signature

Si vous voulez vous engager comme bénévole, disponibilités :

jour de la semaine et (ou) nbre heures par mois

Source : Accueillant ou Parrainage :

Notes :