Formulaire de présence des bénévoles occasionnels pour les assurances RC – Accidents

Nom de l'événement :

EVENEMENT		IDENTIFICATION du BENEVOLE				ARRIVE(E)		PARTI(E)		SIGNATURE BENEVOLE
DATE DEBUT	DATE FIN	NOM	PRENOM	ADRESSE COMPLETE	DATE NAISSANCE	JOUR	HEURE	JOUR	HEURE	