



ORDRE DE MALTE
FRANCE

ASSOCIATION NATIONALE TUTELAIRE
SAINT-JEAN DE MALTE

FICHE BENEVOLE

IDENTITE

Nom :

Prenom :

Adresse :

Contacts :

- fixe :

- portable :

- mail :

Origine :

OMF ANAT Autres :

MISSIONS

Visite à Domicile

Visite en Etablissement

Mission Technique Prioritaire

Assistance administrative

Disponibilité :

- jours disponibles :

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
matin	<input type="checkbox"/>				
aprè -midi	<input type="checkbox"/>				

- ou plutôt une aide ponctuelle :

Mon engagement :

- entrée) : jusqu'au :
- renouvellement :

Commentaires :

.....
.....
.....

Date, Signature :

Conformément à la Loi informatique et Liberté du 6 janvier 1978 :

- les informations à caractère nominatif recueillies par l'intermédiaire de cette fiche sont réservées à l'usage exclusif de l'ANAT Saint-Jean de Malte, et ne sauraient être soumises à des tiers ;
- vous pouvez obtenir communication et le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant.