



ORDRE DE MALTE  
FRANCE

ASSOCIATION NATIONALE TUTELAIRE  
SAINT-JEAN DE MALTE

## FICHE BENEVOLE

### IDENTITE

Nom : .....

Prénom : .....

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.