

FICHE DU BÉNÉVOLE : BALADEUR

NOM : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ (JJ/MM/AA)

DISPONIBILITÉS :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Avant-midi							
Après-midi							

RÉFÉRÉ PAR : _____

ENTREVUE PAR : _____ DATE : _____

COMMENTAIRES :

DÉBUT : _____

© Regroupement PRASAB 2005
Reproduction autorisée



Regroupement PRASAB
1474, rue Fleury Est Montréal H2C 1S1
Sans frais : 1 877 277-2722