

FICHE DU BÉNÉVOLE : CHAUFFEUR

NOM : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL _____

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

MODÈLE DE VOITURE : _____

2 portes à hayon : _____ 4 portes : _____ Fourgonnette : _____

DISPONIBILITÉS :

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

RÉFÉRÉ PAR : _____

ENTREVUE PAR : _____ DATE : _____

COMMENTAIRES :

DÉBUT : _____

IMPORTANT : N'oubliez pas d'aviser le chauffeur bénévole d'informer son assureur qu'il fait la livraison pour la Popote Roulante

© Regroupement PRASAB 2005
Reproduction autorisée



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