



Fiche de renseignements Intervenant bénévole

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Nom de naissance (le cas échéant) :

Date de naissance : / /

N° de sécurité sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail :

Téléphone :

Composante :

Enseignement :

Période : (*précisez ici, le semestre, le mois de l'intervention*)

Nombre d'heure total (HeTD) :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à

Le / /

Signature

Cadre réservé à l'administration

A La Rochelle, le

Le Président de l'Université