

Renseignements Bénévoles et Greffés

Confidentiel

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, tout utilisateur dispose d'un droit d'accès et de rectification des informations le concernant en nous téléphonant au 07 86 52 93 32

Civilité : Mme Mr

Prénom :

Nom :

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Mail :

Type de Greffe :

.....

.....

Date de celle-ci :

Vous avez souhaité nous aider en venant témoigner dans les établissements scolaires ou médicaux, manifestations, pouvez-vous nous donner vos souhaits

(les jours à éviter, les heures, les périodes, etc.) :

.....

.....

.....

