



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS VOLONTAIRE SERVICE CIVIQUE SAISON 2023 / 2024



## RENSEIGNEMENTS CLUBS

NOM DU CLUB : \_\_\_\_\_ N° AFFILIATION : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom du Tuteur : \_\_\_\_\_

Fonction dans le club : \_\_\_\_\_

Numéro de portable : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENT VOLONTAIRE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_ Nat : \_\_\_\_\_

Numéro de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Numéro de portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Niveau d'études : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  célibataire  marié-e

Situation professionnelle : \_\_\_\_\_

Régime assurance maladie : \_\_\_\_\_

Mission :  Administratif  Technique

Date début du contrat : 01/09/2023

le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du volontaire :

Signature du Président du club et tampon du club :

### Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- \* Copie carte d'identité recto / verso du volontaire
- \* Copie carte de sécurité sociale du volontaire
- \* Mandat de prélèvement (114,85 € / mois)
- \* RIB au nom du volontaire

### Si mineur :

- \* Copie carte d'identité disposant de l'autorité parentale