



FICHE DE RENSEIGNEMENTS VOLONTAIRE SERVICE CIVIQUE SAISON 2024 / 2025



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 : 01/09/2024

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 (113,02 € / mois)
- * RIB au nom du volontaire

Si mineur :

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

DOSSIER À RETOURNER PAR MAIL À L'ADRESSE : XLEVAN@DISTRICT75FOOT.FFF.FR