

**MAIRIE DE SAVONNIÈRES**

**Rue Principale**

**37510 SAVONNIERES**

Affaire suivie par : **DIMANCHE 24 SEPTEMBRE 2017**

Mme Laurène GOULLET

**FICHE D’INSCRIPTION BENEVOLES**

**Une fiche par personne**NOM\* : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PRENOMS\* : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

ADRESSE\* : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

TELEPHONE PORTABLE\* : ………………………………………………………………………………………………………………………..

COURRIEL\* : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*\* Champs obligatoires*

**POSTES** *(cochez une seule case)*

☐ Signaleurs → les *renseignements suivants sont obligatoires*:

DATE DE NAISSANCE : ……../……/…………

NUMERO DE PERMIS DE CONDUIRE : ………………………………………………………………

☐ Ravitaillement
☐ Patrouille Verte
☐ Epongeage

La présente fiche est à retourner à la Mairie (dépôt, voie postale ou messagerie électronique)
**avant le 23 Août 2017**

A Savonnières, **Signature :**
Le ………………………