



**Vous souhaitez être bénévole pour  
l'association "ASAP-Compiègne"**

**Complétez tout simplement ce formulaire**

**Mode d'emploi:**

- 01- Enregistrez ce fichier sur votre PC.**
- 02- Complétez toutes les informations.**
- 03- Transférez ce fichier en pièce-jointe à**

**cette adresse mail :**

**[asap.compiegne@orange.fr](mailto:asap.compiegne@orange.fr)**

**NB: Si vous n'arrivez pas à utiliser ce fichier :**

- 01- Recopiez toutes ces informations et envoyez-les  
à la même adresse mail (ci-dessus).**

**ou bien**

- 02- Imprimez ce document, envoyez-le dûment rempli  
à cette adresse :**

**Mr MELAYE André**

**22 square Concorde**

**60280 Margny les Compiègne**

## VOUS

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

## CONTACT

Téléphone Mobile :

Mail :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

## DIVERS

Numéro de Permis :

Secouriste :

## VOS DISPONIBILITES

Samedi :

Dimanche :

## COMMENTAIRES