

FORMULAIRE D'ADHÉSION POUR LES NOUVEAUX MEMBRES
(Adhésion gratuite)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Veillez cocher ce qui se rapporte à votre situation

Je suis bénévole au COFFRET (membre bénévole)

Je suis bénévole pour un autre organisme partenaire (membre bénévole)

Nom de l'organisation :

Je suis utilisateur des services du COFFRET ou un autre organisme partenaire
(membre utilisateur)

Je désire soutenir la mission de l'organisme (membre sympathisant)

Si vous n'êtes pas membre bénévole, aimeriez-vous devenir bénévole pour le COFFRET

Oui

Non, merci

Autorisation de publication de photos

J'autorise le COFFRET à utiliser toutes éventuelles photos ou vidéos de ma personne
dans le but de promouvoir l'action bénévole et l'engagement communautaire.

Autorisation des parents est obligatoire pour les personnes mineures

Je suis une personne mineure

Nom et prénom du parent :

Téléphone :