



SPA ST ETIENNE LOIRE

52 rue Florent Evrard 42100 SAINT ETIENNE – Tel 04/77/33/35/50

benevolespa42@gmail.com Site : www.spa42.fr

PHOTO
D'IDENTITE

FORMULAIRE BENEVOLE 202___ (majeur uniquement)

NOM : ----- PRENOM : -----

Date de naissance : -----/-----/-----

Adresse : -----

Vaccination TETANOS (dernière injection) : -----

Téléphone : ----- Email : -----

Profession : -----

Centres d'intérêt : -----

Avez-vous des animaux ?

Chien Chat Rongeur Autre (préciser) :-----

Souhaitez-vous participer aux actions de la SPA ST ETIENNE LOIRE (entourez vos choix)

Collectes

Foire Saint Etienne

Randonnée

Journées portes ouvertes

Enquêtes post adoptions

Loto (animation)

Petits travaux/Bricolage

FAMILLE D'ACCUEIL (compléter le formulaire au dos)

Vous êtes plus particulièrement intéressé (e) par : (cochez vos choix)

Les chiens Les chats

Indiquez vos disponibilités hebdomadaires en précisant le ou les jours : -----

Je reconnais avoir été averti (e) que le fait de m'occuper d'animaux peut présenter un danger malgré les mesures de protection prises par la SPA St Etienne Loire.

Je reconnais également avoir pris connaissance de la CHARTE DES BENEVOLES et du PROJET ASSOCIATIF, auxquels j'adhère sans réserve.

Fait à St Etienne le :

Signature précédée de la mention « **Lu et approuvé** »

Je joins : Règlement de ma cotisation annuelle de 30 € : Chèque CB Espèces

Photocopie de la carte d'identité ainsi qu'une attestation d'assurance à jour

RESERVE AU RESPONSABLE DES BENEVOLES : OUI NON DATE :

Merci de remplir le formulaire et le retourner signé :

- par courrier à l'adresse du refuge : SPA 42 52 rue Florent Evrard 42100 Saint Etienne
Ou
- par courriel à l'adresse de la SPA (page 1 uniquement) : benevolespa42@gmail.com

**Le responsable des bénévoles prendra contact avec vous pour vous rencontrer.
Les documents demandés seront à apporter le jour du rendez-vous.**