

FICHE DE MISSION

NOM de l'association:

Adresse du siège:

Destinataire et adresse courrier (si différents du siège)

Téléphone: E-mail:

Personne à contacter:

Quand (jours et heures) ? :

INTITULÉ de la mission:

.....
.....

DESCRIPTION de la mission:

.....
.....
.....
.....

Date de la demande:

Aptitudes ou qualités souhaitées :

Conditions particulières (ex : âge, frais éventuellement remboursés, ...) :

Une formation spécifique est-elle assurée par l'Association ?

Jours et heures de présence souhaités :

Lieu(x) d'activités :