



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE BÉNÉVOLAT

Merci beaucoup pour l'intérêt que vous portez à l'association PHARES. Veuillez compléter ce formulaire qui nous permettra de mieux comprendre vos intérêts en matière de bénévolat. Par la suite, notre équipe de coordination vous contactera pour faire les premiers pas vers l'engagement avec nous.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Mail : ..... Téléphone : .....

Je suis intéressé par la ou les action(s) suivante(s) :

- Événementiel / Communication
- Animation
- Santé
- Appui scolaire
- Formation professionnelle
- Autre : .....

Je suis intéressé pour intervenir :

- En France
- Au Sénégal

Merci de remplir ce formulaire et de le renvoyer complété à l'adresse suivante :  
**pharesassociation@gmail.com**

### **Association P.H.A.R.E.S.**

Projet Humanitaire, d'Assistance de Réinsertion et d'Éducation Sociale  
7 Rue des Érables - 45400 Fleury-les-Aubrais - France  
Tel : +33785958431  
Récépissé : W452017687  
Mail : pharesassociation@gmail.com

En remplissant ce formulaire d'adhésion, je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés qui régit le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant. Ainsi, l'association s'engage à ne pas utiliser les informations collectées sur l'adhérent à des fins commerciales.  
Pour toute demande, vous pouvez nous contacter par mail ou par courrier aux adresses ci-dessus.