**Formulaire d’inscription : Mission « Corporate Volunteering »**

|  |  |
| --- | --- |
| Association/ organisation bénéficiaire  *(nom, adresse, logo)* |  |
| Titre de la mission |  |
| Objectif |  |
| Présentation courte de la mission |  |
| Lieu de la mission & lieu de rencontre |  |
| Date(s) de la mission |  |
| Horaires de la mission & durée |  |
| Présentation détaillée de la mission |  |
| Nombre de bénévoles maximum |  |
| Compétences spécifiques requises ? |  |
| Formation initiale requise ?  *(veuillez préciser)* |  |
| Équipement nécessaire ? |  |
| Encadrement |  |
| Langues parlées de l’équipe sur place |  |
| Ravitaillement |  |
| Remarques supplémentaires |  |

**Personne de contact (association/organisation) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom |  |
| Fonction |  |
| Numéro GSM |  |
| E-mail |  |