

Fiche de renseignements  
Intervenant bénévole**Faculté ou U.F.R ou Service commun:** .....

Nom d'usage : .....
Nom de famille : .....
Prénom : .....
Département de naissance : .....
Date de naissance : .....
Numéro de sécurité sociale : .....
Adresse : .....
Mail : .....@.....
Téléphone : _ _ _ _ _

Nombre d'heures (�quivalent TD) : .....
Nature de la prestation : .....
Lieu, date et horaires : .....
.....
.....
Formation(s) concernée(s) : .....
.....

<b>Signature de l'intéressé(e) :</b>      À .....	<b>Cachet composante ou service commun et signature du doyen ou directeur d'UFR, Faculté ou service commun :</b>      À .....	<b>La Présidente de l'Université d'Angers Mme GROLLEAU Françoise :</b>   Pour la présidente et par délégation, La Directrice des ressources humaines et du dialogue social <b>Delphine LORET</b>  À Angers,  Le .....
---	---	---