

# SI T BENEVOLE

# FICHE PARTENAIRE

**Association/organisme :**

**Nom du responsable :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Adresse mail :**

**N° Assurance responsabilité civile**

**🞏 Copie de l’attestation d’assurance avec article sur la prise en charge d’activités de bénévolat.**