



Nom Prénom du bénévole : .....

Mois :

### FICHE DE LIAISON DU BENEVOLE POUR LES VISITES DE COURTOISIE

Date de l'intervention	Nom Prénom Adresse du bénéficiaire	Motif de l'intervention	Durée de la mission	Remarques	Signature

Lorsque la fiche est entièrement complétée ou lorsque la fiche de mission trimestrielle est terminée, l'envoyer par mail à : [assasautron@gmail.com](mailto:assasautron@gmail.com). Merci.