



Participez à la vie de l'AST !

Partagez la passion de votre enfant en consacrant si vous le pouvez un peu de votre temps libre à la vie du club.

Merci de bien vouloir remplir cette fiche :

Monsieur/Madame (Nom – Prénom) :

Représentant de l'enfant (Nom – Prénom) :

Profession :

Téléphone : Mail :

Je serais prêt à m'investir sur des fonctions du type :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Encadrement jeunes | <input type="checkbox"/> Tâches Administratives | <input type="checkbox"/> Direction |
| <input type="checkbox"/> Communication – Partenariats | <input type="checkbox"/> Comptabilité – Finances | <input type="checkbox"/> Animation – Buvette |
| <input type="checkbox"/> Actions éducatives et citoyennes | <input type="checkbox"/> Gestion des équipements (matériel sportif, pharmacie) | |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : | | |

Je pourrais me rendre disponible heures par semaine/mois

De préférence :

- en fin de journée le week-end occasionnellement à tout moment

Je dispose d'un véhicule :

- Oui Non

Si oui, accepteriez-vous d'accompagner des enfants lors des matches à l'extérieur du club ?

- Oui Non

Si oui, de combien de places disposez-vous (hors conducteur) ? places.

