



Bulletin d'inscription accompagnateur bénévole

Je soussigné certifie avoir 18 ans révolus et m'engage à accompagner des personnes sourdaveugles et sourdes avec handicaps associés du au

Nom :

Prénom :

Année de naissance :

Adresse :

Ville et code postal :

Pays :

Tél :

Fax :

E-Mail :

Profession / formation :

Connaissance de la langue des signes

- bonne**
- moyenne**
- aucune**

Cours suivis :

Connaissance de la technique de guidage de la personne handicapée de la vue

- bonne**
- moyenne**
- aucune**

Votre signature ci-dessous engage également votre responsabilité en ce qui concerne les assurances privées (maladie, accident, etc.)

Date :

Signature :

S.v.p. veuillez joindre une photocopie de votre document d'identité ainsi que de votre permis de conducteur.

Retourner à :

FRSA
Centre des Marmettes,
Av. du Crochetan 33
CH - 1870 Monthey

Par fax : ++41 (0)24 472 19 42

E-mail : marmettes@frsa.ch