ATTESTATION DE TRAVAIL BENEVOLE

E R E N
Eglise réformée évangélique du canton de Neuchâtel

Nom ..... Prénom .....

Rue ..... NPA/Localité .....

Date de naissance ..... No AVS .....

Tél ..... E-mail .....

Secteur d'engagement :

.....

.....

.....

Description de l'activité et de la fonction :

.....

.....

.....

.....

Période du ..... au .....

Horaire ..... Total .....

Evaluation

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....