

## ANNEXE A LA CONVENTION D'ACCUEIL D'UN COLLABORATEUR OCCASIONNEL BENEVOLE

Pour l'autorité compétente par délégation



### Etat civil et renseignements du collaborateur bénévole

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

### ATTESTATION DE BENEVOLAT

Je soussigné(e) .....

certifie sur l'honneur être accueilli au sein de la Ville de Bastia, dans le cadre d'une collaboration  
bénévole pour la période du ..... au .....

Certifie sur l'honneur :

- Disposer d'une couverture sociale (fournir copie de l'attestation sociale)
- Bénéficiaire d'une garantie responsabilité civile (copie)
- Ne pas avoir fait l'objet d'une mention incompatible avec l'exercice des fonctions
- Disposer des qualifications requises pour l'exercice des fonctions et avoir fourni à la commune les attestations et diplômes correspondants.

Fait à .....

Le .....

Le collaborateur bénévole,