***Dimanche 21 novembre 2021***

### *Opération « Petits Déjeuners »*

#### Fiche de participation Bénévoles à envoyer avant le 28 octobre à [benevolestrisomie21@gmail.com](mailto:benevolestrisomie21@gmail.com)

#### NOM

#### Prénom

###### Adresse / Ville

###### Tél portable :

**e-mail :**

#### 

**Je peux aider :**

**à la préparation des tables samedi 20 nov de 8h30 à 12 h oui \_\_\_ non \_\_\_**

**Nombre de personnes (*limité à 20)* :**

**à la préparation des sacs samedi 20 nov de 14 h à 17 h oui \_\_\_ non \_\_\_**

Nombre de personnes (limité à 80) :

*(Pour les bénévoles qui restent la journée, l’association offrira la collation de midi)*

**à la préparation des sacs dimanche 21 nov à 4 h oui \_\_\_ non \_\_\_**

**Nombre de personnes :**

**Je peux :**

**assurer la distribution dimanche 21 nov de 6h30 à 10 h30 oui \_\_\_ non \_\_\_**

avec une voiture **oui \_\_\_ non \_\_\_**

avec un téléphone portable **oui \_\_\_ non \_\_\_**

**Nom Prénom de votre accompagnant***(1)* **:**

**Adresse / ville :**

**e-mail : tél portable :**

avec une voiture **oui \_\_\_ non \_\_\_**

avec un téléphone portable **oui \_\_\_ non \_\_\_**

1. *Si vous n’avez pas d’accompagnant nous nous chargerons de constituer une équipe.*

*Il vous appartiendra de veiller au respect des* ***règles sanitaires****: le pass sanitaire est obligatoire et sera contrôlé à l’entrée en salle, port du masque obligatoire en salle et pour les distributions. Gel hydroalcoolique fourni en salle par l’association. Vous en munir en voiture.*