



L'Association CAVOT International vous prie de bien vouloir déposer cette fiche
auprès de ses Antennes Françaises de Caen ou l'envoyer directement au siège social de CAVOT International
au Togo, au plus tard 2 mois avant le début de la mission. **P.S.** Les volontaires de TOULOUSE et ses environs sont
priés de contacter Association Itinéraire International au 2 bis boulevard d'Arcole 31000 TOULOUSE Tel : (+33) 0534316025

IDENTITE

| | | | |
|---------------------------|--|---------------------------|--|
| Nom: | | Prénoms: | |
| Date de naissance: | | Lieu de naissance: | |
| Nationalité: | | Sexe: | |
| Profession: | | N° de Passeport: | |
| Délivré à: | | Le | |

ADRESSE

| | |
|------------------------------------|--|
| | |
| | |
| E-mail: | |
| Téléphone (avec indicatif): | |
| Faxe: | |
| | |

CHOIX DE MISSION / STAGE

| | |
|--|--|
| CHOIX ET PERIODE: | |
| | |
| Personne à prévenir (Nom et Téléphone): | |
| | |

INFORMATIONS D'ARRIVEE

| | |
|---------------------------------|------------------------|
| Réservation (Compagnie): | |
| Date d'arrivée: | Lieu d'arrivée: |
| | |

AUTRES INFORMATIONS

| | |
|--|--|
| Comment avez-vous connu CAVOT? | |
| Aimeriez-vous laisser un rapport à CAVOT? | |
| Aimeriez-vous apporter une autre aides ?: | |
| Précisez si membre d'une association : | |

ENGAGEMENT

Je m'engage à participer aux actions de l'ONG CAVOT conformément à sa stratégie et ses moyens d'organisation.

| | | |
|-------------------|---------------------|--|
| Signature: | Lieu et Date | |
|-------------------|---------------------|--|