

QUESTIONNAIRE COMPLEMENTAIRE

Cochez les cases qui correspondent

Je viens pour la 1^{ère} fois

Je pourrais être parrainé(e) par : NOM Prénom

Je peux parrainer : NOM Prénom

Vos souhaits

Cochez soigneusement :

Le service du restaurant

Le service des malades dans les chambres.....

- Participer à leur toilette → Pas pour les mineurs
- Faire le ménage.....

Le service du matériel..... (entretien et préparation du matériel)

Le service des piscines limité à 3 après-midi (voir ce qui sera possible en fonction de la situation sanitaire)

Je peux assurer une garde de jour → Pas pour les mineurs

Je peux assurer une garde de nuit..... → Pas pour les mineurs

Quel autre concours pouvez-vous apporter ?

Musicien (instrument) :

Autre

Reçu fiscal

A remplir impérativement si vous souhaitez recevoir un reçu fiscal au titre de l'année 2022

Je, soussigné, certifie renoncer expressément au remboursement des frais ci-dessus, et les abandonner au profit de l'Hospitalité de Touraine sous forme de don.

A le

Signature