

FORMULAIRE DVC 003

PROGRAMME DE GESTION DU RISQUE CONFIRMATION DE STATUT DE BÉNÉVOLE AU SEIN DE L'ORGANISME

À remplir par le responsable de la gestion du risque de l'organisme et à envoyer **obligatoirement** avec le formulaire *Consentement à une vérification judiciaire SP-228* (exigence légale)

En tant que _____
(votre titre au sein de l'organisme)

au sein de l'organisme _____

j'atteste que (Mme ou M.) _____

résidant au _____

agit à titre de bénévole au sein de notre organisation.

Signature (responsable de la gestion du risque de l'organisme)

____/____/____
Date

Nom en lettres moulées du responsable de la gestion du risque de l'organisme

Les coordonnées de votre organisme (obligatoires) :

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____