



CONSEIL _____ - _____

PROGRAMME « NE LAISSEZ AUCUN VOISIN DERRIÈRE » - AXE #1 : SOUTENEZ VOS FRÈRES CHEVALIERS
Fiche de travail

Frères Chevaliers à contacter :

Nom, Prénom	# Téléphone	Adresse courriel
Date de l'appel	Heure de l'appel	Aucune réponse – message laissé
Besoins particuliers exprimés		
Nom, Prénom	# Téléphone	Adresse courriel
Date de l'appel	Heure de l'appel	Aucune réponse – message laissé
Besoins particuliers exprimés		
Nom, Prénom	# Téléphone	Adresse courriel
Date de l'appel	Heure de l'appel	Aucune réponse – message laissé
Besoins particuliers exprimés		
Nom, Prénom	# Téléphone	Adresse courriel
Date de l'appel	Heure de l'appel	Aucune réponse – message laissé
Besoins particuliers exprimés		
Nom, Prénom	# Téléphone	Adresse courriel
Date de l'appel	Heure de l'appel	Aucune réponse – message laissé
Besoins particuliers exprimés		

Nom du bénévole _____ Heures réalisées _____

Page _____ de _____