

DEMANDE D'INTERVENTION

Date de la demande : __/__/__ Fiche renseignée par : _____ Fonction : _____

DEMANDEUR

Organisme demandeur : _____
 Adresse postale de l'organisme : _____
 Lieu et adresse de l'intervention : _____
 Nom du Responsable : _____
 Tél : _____
 Mail : _____

INTERVENTION

Profil de l'intervenant ¹ <i>(BNSSA, MNS, Chef de Poste)</i>	Nom et Prénom de l'intervenant <i>(Si déjà identifié)</i>	Type de surveillance <i>(piscine, plan d'eau)</i>	Période		Volume horaire hebdo	Planning hebdomadaire <i>Précisez les jours et la répartition horaire</i>	Mode d'hébergement <i>(Camping, appartement mis à disposition...)</i>	Frais de déplacements
			Début	Fin				

PRECISIONS EVENTUELLES :

¹ L'utilisateur tiers, s'engage à ne pas embaucher directement les candidats qui lui seront envoyés sous peine de se voir facturer des frais de recrutement (1000 euros).