Form #24

THE HUMAN LEAGUE

à votre service

# Heures Bénévoles Mensuels

Écrire en lettres moulées S.V.P.

**Endroit** _____ **Mois** _____ **Année** _____

| Nom | Date | Heures | Nom | Date | Heures |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Totale de la colonne ▸ | Totale de la colonne ▸

Adresse de bureau: 471 Ontario Street, Sudbury, Ontario P3E 4K4
Numéro de téléphone (705) 670-8633 Numéro de télécopieur: (705) 670-8674
Site “Web” : www.humanleague.on.ca Courrier électronique: humanleague@bellnet.ca

## heures bénévoles mensuels (suite)

| Nom | Date | Heures | | Nom | Date | Heures | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Total de la colonne ▸ | Total de la colonne ▸

**TOTAL POUR LE MOIS ▸**

Note aux co-ordinateurs et co-ordinatrices du programme:
S.V.P. remettre ce formulaire avec vos rapports de la fin du mois. Merci! ☺