



## Nom de l'association et coordonnées du responsable de l'association

Nom de l'association :

Prénom :

Nom :

Tel :

GSM :

Email :

Moyen de communication préféré (tel/gsm/sms/email) :

## Objet de l'association

### Disponibilités glaneurs (jours de la semaine)

### Disponibilités (horaires)

### Disponibilités (en nombre de jours)

Consécutifs    Oui    non    Préciser

Non consécutifs    Oui    non    Préciser

Expérience en glanage    Oui    non    Préciser

### Réactivité

Dans quel délai pourriez-vous venir glaner, après annonce d'une opération de glanage

### Matériel mis à disposition des glaneurs :

Gants    Oui    non    Quantité

Cageots    Oui    non    Quantité

Sacs    Oui    non    Quantité

Autres    Oui    non    Préciser    Quantité

**Autres personnes dans les environs qui pourraient être intéressées par le glanage**

Nom :

Tel / GSM :

Email :

**Questions ou commentaires**