



## ACTE D'ENGAGEMENT DANS LA RÉSERVE COMMUNALE DE CIVAUX

Nom..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Profession : .....

Adresse personnelle :.....  
.....

Téléphone fixe: .....Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

- Je soussigné(e) sollicite mon engagement en tant que bénévole au sein de la Réserve de Civaux (86320).
- Je reconnais avoir pris connaissance des caractéristiques et des missions de la Réserve.
- Je reconnais avoir pris connaissance du présent règlement intérieur et y adhérer sans réserve.
- Je m'engage, dans la limite de mon temps disponible et sur la base du bénévolat, à participer aux activités de celle-ci.
- La durée de cet engagement est fixée à 1 an, ici du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2026. Il est renouvelable par tacite reconduction et peut être interrompu à tout moment, soit par démission, soit par décision du Maire.

*Signature de l'intéressé(e)*

Le Maire accepte l'engagement de M. ou Mme.....  
à la Réserve Communale de Civaux à compter du .....

Signature du Maire