



formulaire de demande d'Allocation Bénévole Solidaire (A.B.S.)

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ALLOCATION BÉNÉVOLE SOLIDAIRE (A.B.S.)

À partir du 5 mai 2025

SEA PROTECTION CONSERVATION SOCIETY

1. Informations du Bénévole

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance : / /
- Nationalité :
- Adresse complète :
.....
.....
- Téléphone :
- E-mail :

2. Engagement bénévole

- Pays et zone d'intervention :
- Mission principale (titre/description) :
.....
.....
- Nombre d'heures hebdomadaire choisies :
(Cochez la case correspondante)
 - 5 heures/par mois – 299,80 € / mois
 - 15 heures/par mois – 899,80 € / mois
 - 25 heures/ par mois – 1 499,80 € / mois
 - 35 heures/ par mois – 2 098,60 € / mois
- Date de début de l'engagement : / / 20..
- Durée estimée de la mission (en mois) :

3. Documents à joindre

Veillez joindre les documents suivants à votre demande :

- Copie d'une pièce d'identité valide
- Justificatif de domicile (moins de 3 mois)
- Attestation d'engagement signée (à demander à votre responsable de mission)
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou coordonnées bancaires pour le versement de l'allocation

4. Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e)

certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies ci-dessus et m'engage à informer immédiatement SEA PROTECTION CONSERVATION SOCIETY de toute modification relative à ma situation ou à mon engagement bénévole.

Fait à :

Le : / / 2025

Signature du bénévole :

.....

À remplir par l'organisation

- **Responsable de mission :**
- **Date de validation :** / / 2025
- **Signature et cachet de l'organisation :**
.....

Versement de l'allocation prévu chaque 20 du mois – Contact : abs.seaprotection@gmail.com