**L'Entraide Les Saules inc.**
2780, boulevard Masson, bureau 100
Québec, QC G1P 1J6
info@entraidelessaules.org
(418) 872-3353

# Relevé de course d'accompagnement-transport

Nom de la / du bénévole : _____

J'atteste que les renseignements déclarés sont véridiques et conformes aux politiques de L'Entraide Les Saules inc. (signature) : _____

| Date et heure du rendez-vous | Odomètre départ domicile bénévole début de la course | Nom de la cliente / nom du client | Lieu de rendez-vous | Seulement si vous quittez pour raisons autres que pour l'œuvre* | | Odomètre arrivée domicile bénévole fin de la course | Détails |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Odomètre départ lieu rendez-vous | Odomètre retour lieu rendez-vous | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

* Par exemple, si vous quittez le lieu de rendez-vous pour autre chose que retourner à votre domicile puis revenir au lieu de rendez-vous chercher la cliente ou le client

| Date et heure du rendez-vous | Odomètre départ domicile bénévole début de la course | Nom de la cliente / nom du client | Lieu de rendez-vous | Seulement si vous quittez pour raisons autres que pour l'œuvre* | | Odomètre arrivée domicile bénévole fin de la course | Détails |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Odomètre départ lieu rendez-vous | Odomètre retour lieu rendez-vous | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

* Par exemple, si vous quittez le lieu de rendez-vous pour autre chose que retourner à votre domicile puis revenir au lieu de rendez-vous chercher la cliente ou le client