

Montréal:
5167, rue Jean-Talon est
bureau 370, Montréal, Qc
H1S 1K8
Tél: (514) 593-4303
Fax: (514) 593-4659

OFFRE DE SERVICE BÉNÉVOLE

Québec:
2360, Chemin Ste-Foy
bureau 450, Ste-Foy, Qc
G1V 4H2
Tél: (418) 650-2105
Fax: (418) 650-2164

Date:		Nom et prénom:			
Adresse:		#App.:	Ville:		Province:
Code postal:		Téléphone résidence:		Téléphone bureau:	
Cellulaire:		# du permis de conduire:			
Date de naissance:		Avez-vous de l'expérience comme bénévole? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Choix de bénévolat: <input type="checkbox"/> Auprès des enfants <input type="checkbox"/> Informatique <input type="checkbox"/> Travaux divers <input type="checkbox"/> Événements <input type="checkbox"/> Transport					
Horaire temps plein: <input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Fin de semaine et jour <input type="checkbox"/> Fin de semaine et soir					
Spécifiez les journées :					
Horaire temps partiel: <input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Fin de semaine et jour <input type="checkbox"/> Fin de semaine et soir					
Spécifiez les journées :					
Raison pour laquelle vous voulez faire du bénévolat :					
Références d'emploi : (nom du responsable)				Téléphone:	
Nom de l'entreprise:				Durée de l'emploi:	
Nom d'une personne qui vous connaît depuis plus de 5 ans :					
<i>J'autorise l'organisme à entreprendre une vérification à mon sujet.</i>					
Signature:					
Date:					
Réservé à l'administration:					
Nom :			Date :		
Signature :					
Après vérification, bénévolat accepté :			Poste :		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Spécifiez l'événement:			Date de début :		
Commentaires :					
Approuvé par le directeur :			Date :		