

DEVENIR BÉNÉVOLE

DATE

Mme M.

PRÉNOM

NOM

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

CELLULAIRE

COURRIEL

DATE DE
NAISSANCE

PROFESSION
ACTUELLE

LANGUE(S) PARLÉE(S) : FRANÇAIS ANGLAIS ESPAGNOL AUTRE(S) :

JE POSSÈDE UNE AUTO : OUI NON

VOLET(S) DANS LE(S)QUEL(S)
J'AIMERAIS M'IMPLIQUER :

ADULTES ET PROCHES AIDANTS INTÉGRATION DES IMMIGRANTS ENFANCE-JEUNESSE ADMINISTRATION

AVEZ-VOUS UNE PRÉFÉRENCE D'ACTIVITÉS?

DE COMBIEN D'HEURES PAR
SEMAINE DISPOSEZ-VOUS?

VOUS DÉSIREZ OFFRIR DE
VOTRE TEMPS DE FAÇON :

RÉGULIÈRE PONCTUELLE

DISPONIBILITÉS

	LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM
AM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AVEZ-VOUS DÉJÀ FAIT DU BÉNÉVOLAT? SI OUI, DANS QUEL DOMAINE?

QU'EST-CE QUI VOUS AMÈNE À VOULOIR OFFRIR DE VOTRE TEMPS POUR NOTRE ORGANISME?

Selon le(s) volet(s) choisi(s), notez que toute personne retenue pour faire du bénévolat à la Maison de la Famille des Maskoutains pourrait être susceptible de faire l'objet d'une vérification d'antécédents judiciaires.