

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION - BÉNÉVOLES

Prénom et nom de famille:		Âge :	
Adresse:		Tél:	
Ville:	Province:	Code postale:	
Adresse courriel (Email):			
En cas d'urgence, veuillez contacter (Prénom et nom de famille):		Relation:	Tél:
Mes habiletés: <input type="checkbox"/> Je travaille bien avec les autres <input type="checkbox"/> J'ai des idées créatives à apporter <input type="checkbox"/> Je connais bien l'informatique <input type="checkbox"/> Je connais bien la gestion du bureau <input type="checkbox"/> Je suis bien organisée <input type="checkbox"/> J'ai une voiture et je peux conduire <input type="checkbox"/> Autre: _____		Mes raisons pour devenir bénévole avec CFSOO: <input type="checkbox"/> J'aimerais développer des nouvelles habiletés <input type="checkbox"/> Je veux rencontrer des nouvelles personnes <input type="checkbox"/> J'aime aider les autres <input type="checkbox"/> Je veux apporter ma contribution à la communauté Francophone <input type="checkbox"/> J'ai besoin d'un/des crédits pour l'école <input type="checkbox"/> Passe-temps <input type="checkbox"/> Autre: _____	
Disponibilité:			
	Lundi	Mardi	Mercredi
	Jeudi	Vendredi	Samedi
	Dimanche		
Matin			
Après-midi			
Soir			
Durée de la période de bénévolat:			
<input type="checkbox"/> Projet ou événement spécial		<input type="checkbox"/> Plus de six mois	
<input type="checkbox"/> Moins de six mois		<input type="checkbox"/> Incertaine	
Comment as-tu entendu parler du CFSOO?			
Références:			
(Veuillez noter deux références autre que les membres de votre famille (employeur, collègue de travail, ami(e), prêtre, etc.)			
Prénom et nom de famille:		Prénom et nom de famille:	
Adresse:		Adresse:	
Tél:		Tél:	
Relation:		Relation:	