



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom:

Prénom :

Date de naissance :

Adresse:

Ville:

Code postale :

Téléphone résidence :

Téléphone cellulaire :

Courriel:

Autre :

Langue parlée :

Français

Anglais

Autre :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone:

Lien:

Entreprise, établissement ou organisation

Date/durée

Type d'emploi et/ou bénévolat

FORMULAIRE D'INSCRIPTION- suite

MOTIVATION

- Aider les personnes
- Échanger
- Apprendre
- Programmed'études
- Autres (précisez):

INTÉRÊTS

- Assistance aux activités de loisirs
- Visites amicales
- Aide au transport au salon de coiffure
- Participation aux décorations thématiques
- Autre : (précisez):

APTITUDES PARTICULIÈRES (musique, arts, informatique, cuisine, travaux manuels, etc.):

DISPONIBILITÉ

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Avant-midi							
Après-midi							
Soirée							

RESTRICTIONS/LIMITATIONS

Veillez décrire toute restriction au niveau de votre santé qui pourrait limiter votre habilité à remplir certaines fonctions et que vous aimeriez qu'on prenne en considération :

DÉCLARATION DU BÉNÉVOLE :

Je déclare et reconnais que toutes les tâches que j'accepterai d'exécuter pour le service des loisirs du Centre Le Cardinal seront effectuées sans rémunération, sur une base volontaire à titre de service à la communauté. Je m'engage à me conformer aux règlements en vigueur dans l'exécution de ces tâches.

J'accepte que l'on procède à une vérification de mes antécédents judiciaires.

Signature du candidat

Date

Signature de la récréologue

Date

S.V.P, retournez le formulaire complété à l'attention de Mme Kim Mantha, récréologue,
Par courriel : kmantha.cardinal@ssss.gouv.qc.ca
ou en le déposant à la réception. Merci!

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION