



## **FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

### **POUR LES BÉNÉVOLES**

#### **Activités Ponctuelles et levée de fond**

Pour proposer votre candidature comme bénévole, veuillez remplir le formulaire ci-dessous (cliquer dans les carrés gris et y inscrire vos renseignements).

Ce questionnaire nous permettra de mieux vous connaître. Y répondre vous offre également l'occasion de réfléchir à l'implication et à la disponibilité que vous voudriez offrir au Centre de Pédiatrie sociale des Appalaches.

#### **1- IDENTIFICATION DU BÉNÉVOLE**

Nom:

Prénom:

Adresse:

Ville:

Code Postal:

Téléphone maison :

Cellulaire :

Téléphone au travail :

Adresse courriel :

Sexe :            Homme

Femme

Date de naissance :

#### **2- MOTIVATION**

**Quelles sont les raisons qui vous amènent à vouloir devenir bénévole au Centre de Pédiatrie des Appalaches ?** Par exemple : Pourquoi dans ce domaine? Pourquoi au Centre?

### 3- DISPONIBILITÉS

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
AM							
PM							
SOIRÉE							

Seulement de façon occasionnelle? :      OUI                      NON

Possédez-vous une automobile? :      OUI                      NON

### 4- SERVICES ET ACTIVITÉS BÉNÉVOLES DISPONIBLES

Veuillez cocher la ou les cases qui vous intéressent :

#### **Activités :**

Accueil/réception

Animation d'atelier

Aide direct aux familles

Guignolée (décembre)

Fête en été

Comité de levée de fonds

Autres activités de financement

---

**Avez-vous d'autres services et activités à nous proposer**

**MERCI DE VOTRE INTÉRÊT ENVERS**

**LE CENTRE DE PÉDIATRIE SOCIALE DES APPALACHES**

**S.V.P. NOUS RETOURNER LE DOCUMENT PAR COURRIEL :**

[benevole@cpscdesappalaches.com](mailto:benevole@cpscdesappalaches.com)

**OU PAR LA POSTE**

**37 rue Notre-Dame Ouest, Thetford Mines, QC, G6G 1J1, Local**

**307**