

REJOIGNEZ UNE COMMUNAUTÉ INSPIRÉE QUI AIDE LES PERSONNES DANS LE BESOIN



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE BÉNÉVOLE

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province: _____ Code postal : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Date de naissance : _____ Langue: Anglais Français Autre : _____

Numéro d'urgence : _____ Téléphone : _____

Qu'est-ce qui vous a motivé pour devenir bénévole à la Fondation ?

Quelles sont vos disponibilités ?

Je comprends que les renseignements contenus dans ma demande seront vérifiés par la Fondation des Cèdres. Je comprends aussi que les interprétations fautives ou les omissions pourraient entraîner le rejet immédiat de ma demande au poste de bénévole au sein de la Fondation des Cèdres.

Signature: _____ Date: _____

Si vous désirez bénévoler avec nous, veuillez remplir le formulaire ci-dessous et joindre votre CV.
Natalia Kalbarczyk : natalia.kalbarczyk@cedarscancer.ca

1310, avenue Greene, bureau 520, Westmount, Québec H3Z 2B2
T: 514-656-6662 F: 514-303-1288
Numéro d'enregistrement : 105202501-RR0001

