PLEINS RAYONS
OSEZ L'INCLUSION!

FORMULAIRE DE BÉNÉVOLAT

Prénom : _____

Nom de famille : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Ville : _____

* À noter qu'une vérification des antécédents judiciaires est requise pour tous les employés/bénévoles de Pleins Rayons.

Je souhaite :

◯ donner de mon temps pour assister les apprentis à Pleins Rayons.

Domaine(s) : _____

◯ partager mon expertise dans un domaine administratif (ex. marketing, comptabilité, informatique).

Domaine(s) : _____

◯ aider lors d'événements ponctuels (ex. accompagner lors de sorties, collectes de fonds, organisation d'activités).

Remarques : _____

Je peux offrir :

Nombre (heures ou jours) : _____ par (semaine, mois ou année) : _____

Parlez-nous un peu de vous.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____