

**Service de bénévolat
FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

Date :	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	
Courriel :	
Téléphone : (rés.)	(cell.)
(Trav.)	
Langues parlées : Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autres :	
Meilleur moment pour vous joindre :	

Faites-vous du bénévolat actuellement ou avez-vous déjà fait du bénévolat?
Oui Non

Pourquoi désirez-vous faire du bénévolat au Centre de ressources pour les familles de militaires?

Quelles sont vos disponibilités pour le bénévolat?

	AM	et/ou	PM
Lundi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fin de semaine		<input type="checkbox"/>	

Veillez noter que ce formulaire sera utilisé afin de vous contacter pour l'ouverture de votre dossier de bénévole et n'agit pas comme contrat officiel.

Signature : _____ date : _____