



## Demande d'inscription à titre de bénévole

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Adresse postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province Québec Code postal : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Expérience en bénévolat : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Combien de jours êtes-vous disponible? \_\_\_\_\_

Quel jour de la semaine? \_\_\_\_\_

Heures de disponibilité pour faire le bénévolat: Toute la journée : \_\_\_\_\_

De 9h à 11h \_\_\_\_\_ De 13h à 16h \_\_\_\_\_

### Choisir parmi ces tâches vos habiletés :

Conduire un camion \_\_\_\_\_

Communication \_\_\_\_\_

Manipuler des caisses de  
nourriture \_\_\_\_\_

Travail de bureau \_\_\_\_\_

Classer et trier de la nourriture \_\_\_\_\_

Informatique \_\_\_\_\_

Ensacher de la nourriture \_\_\_\_\_

Site internet \_\_\_\_\_

Administration \_\_\_\_\_

Power Point \_\_\_\_\_

Habiletés manuelles \_\_\_\_\_

Excel, Word, Publisher \_\_\_\_\_

**Situation actuelle :**

Arrêt de travail temporaire \_\_\_\_\_ Retour au travail prévu : \_\_\_\_\_

Aux études : \_\_\_\_\_ Retour aux études prévu : \_\_\_\_\_

Retraité : \_\_\_\_\_ Depuis quand : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

---

---

**Veillez retourner ce formulaire par courriel à  
[info@lamoissonmaskoutaine.qc.ca](mailto:info@lamoissonmaskoutaine.qc.ca) ou par télécopieur au 450 261-1120**