



Association du Syndrome de Down

836 rue St-Charles

Sherbrooke, QC, J1H 4Z2

Dossier bénévolat

Inscription du bénévole

Fiche # 2

Motivation

1. Pourquoi désirez-vous être bénévole à l'association ?

2. Quels sont vos champs d'intérêts ?

3. Avez-vous des compétences ou talents particuliers ?

4. Quelle disponibilité voulez-vous offrir ?

Indiquer le(s) jour(s) ainsi que la /les période(s) où vous seriez disponible :



Association du Syndrome de Down

836 rue St-Charles

Sherbrooke, QC, J1H 4Z2

Expérience de bénévolat

5. Avez-vous déjà fait du bénévolat? Oui Non

6. Si oui, au sein de quel(organisme(s))?

Quel était votre rôle

Occupation

7. Types d'emploi actuel : _____

Temps plein Temps partiel

8. Retraité Domaine de travail avant votre retraite :

9. Étudiant Champs d'études :

10. Autres Précisez :

_____ [SUITE...]

Études complétées

11. Secondaire Cégep Université Autres (précisez) :



Association du Syndrome de Down

836 rue St-Charles

Sherbrooke, QC, J1H 4Z2

INFORMATION PERSONNELLE

Prénom _____

Nom _____

Adresse _____

Code postal/Ville _____

Téléphone fixe _____

Téléphone cellulaire _____

Courriel _____

Langue parlée Français Anglais Autres : _____

Autorisations :

J'autorise l'Association du Syndrome de Down à obtenir les renseignements suivants :

- Références
- Preuve d'absence de dossier criminel

Je certifie que les informations décrites ci-haut sont véridiques

Signature : _____

Date : _____