



**FONDATION  
SANTÉ**

Haut-Richelieu | Rouville

## Formulaire Bénévoles

### Informations personnelles

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

### Disponibilités

Temps partiel \_\_\_\_\_ Précisez \_\_\_\_\_

Quelques heures par semaine \_\_\_\_\_ Précisez \_\_\_\_\_

Quelques jours par semaine \_\_\_\_\_ Précisez \_\_\_\_\_

À l'occasion \_\_\_\_\_ Précisez \_\_\_\_\_

Sur événement \_\_\_\_\_ Précisez \_\_\_\_\_

### Tâches ou événements

*Quelles sont les tâches ou événements qui vous intéressent?*

Entrée de données - à l'aise à l'ordinateur (Besoin important)

Envoi postal : pliage de lettres + enveloppes

Défi Je Bouge : remise des trousseaux, kiosques, signalisation

Soirée Gastronomie : accueil, vestiaire, aide à la décoration

Cannes de dons : comptage des sous

Livraison et récupération : cannes de dons et dépliants,

Lors d'activités, etc. (doit posséder voiture et permis valide)

Commentaires :

---

---

---

---