



Service Animalier Pierre-De Saurel et Régions

FORMULAIRE D'APPLICATION DU BÉNÉVOLE

Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Ville : _____
Code postal : _____	N. assurance maladie : _____
Téléphone (domicile) : _____	Téléphone (Cellulaire) : _____
Meilleur moment pour vous contacter :	<input type="checkbox"/> Avant-midi
	<input type="checkbox"/> Après-midi
	<input type="checkbox"/> Soirée

Que connaissez-vous au sujet de notre mission?

Combien de temps pensez-vous pouvoir être bénévole au centre animalier?

- 1 mois
- 3 mois
- 6 mois
- Incertain

Quelles raisons vous motivent à faire du bénévolat pour notre organisme?

Possédez-vous de l'expérience avec les animaux? Oui Non

Si oui, détaillez votre expérience : _____

Quel (s) type (s) de bénévolat vous intéresse?

- Câliner nos animaux
- Faire l'entretien des animaux
- Marcher avec les chiens
- Entretien extérieur du bâtiment
- Organiser des levées de fonds
- Transport (Longue distance, par exemple : Ottawa)
- Transport (Région de Sorel-Tracy)

Avez-vous peur des... : Chiens Chats

Explication : _____

Quelles sont vos disponibilités? Est-il possible de prévoir un horaire fixe?

Références :

Nom de la personne à contacter	Téléphone	Nom de l'entreprise

Commentaires ou suggestions :

Je valide que les informations transmises dans ce formulaire sont véridiques.

Signature : _____ Date : _____