

**JE DÉSIRE DEVENIR BÉNÉVOLE**

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_

Numéro(s) de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Scolarité atteinte : \_\_\_\_\_

De quelle façon avez-vous entendu parler le Centre de français L'Insulaire? :

\_\_\_\_\_

**DISPONIBILITÉS**

Lundi, 13h à 16h

Mercredi, 9h à 12h

Mardi, 13h à 16h

Jeudi, 9h à 12h

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Remplissez le formulaire et retournez-le par courriel à  
[info.cflinsulaire@cgocable.ca](mailto:info.cflinsulaire@cgocable.ca) ou par télécopieur au 450-377-7606.

Si nos besoins en bénévolat sont entièrement comblés, nous conserverons votre candidature dans le but de constituer une banque de bénévoles.

\* Chaque candidature est soumise à la direction pour approbation.