

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

S.V.P. REMPLIR EN LETTRES MOULÉES

Nom : \_\_\_\_\_ Adresse : rue : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
jour mois année

Téléphones : Maison : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

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

Langue(s) parlée(s) : français \_\_\_\_\_ / anglais \_\_\_\_\_ / autres \_\_\_\_\_

CARTE DE MEMBRE : paiement reçu

date : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

## CHAMP D'ACTIVITÉS

Après avoir pris connaissance des différents services de l'Entraide, j'aimerais oeuvrer auprès de :

- |   |   |  |                          |                          |                          |
|---|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Popote roulante</b>                   | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | Cuisinier(e)                                      | Aide-cuisinier(e)                                | Chauffeur(se)            | Baladeur(se)             |                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Prise de tension artérielle</b>       | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | Saint-Sauveur                                     | Mont-Rolland                                     | Morin-Heights            | Sainte-Marguerite        | Saint-Adolphe-d'Howard   |
| Accueil <input type="checkbox"/>                                  | Wentworth-Nord                                    | Laurel   | St-Michel                | Montfort                 | Lac-des-Seize-Îles       |
| Infirmière <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> <b>Minibus</b>                           | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | chauffeur   |  |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Accueil / Réception</b>               | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | <b>Visites amicales</b>                           |  |                          | <b>Appels bon-matin</b>  |                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Impôts</b>                            | <input type="checkbox"/> <b>Formulaires</b>       | <input type="checkbox"/> <b>Vaccination CSSS</b> |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Événements de levée de fond</b>       | <input type="checkbox"/> <b>Soutien technique</b> | <input type="checkbox"/> <b>Soutien clérical</b> |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Compétences particulières :</b> _____ |   |  |                          |                          |                          |

ex: menuiserie - électricité - plomberie - peinture - lettrage - musicaux - décoration - horticulture - etc.

Moi, \_\_\_\_\_ (LETTRE MOULÉES), autorise l'Entraide Bénévole des Pays-d'en-Haut à utiliser ma photo, et/ou une photo ou j'apparais lors d'activités de l'organisme pour paraître sur le site web de l'Entraide Bénévole des Pays-d'en-Haut et je comprends et accepte que je ne recevrai aucun montant forfaitaire pour l'utilisation de cette photo.

(verso)

Signature du bénévole :

\_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

Cette personne a été reçue par :

\_\_\_\_\_

Réservé à la direction de l'Entraide Bénévole des Pays-d'en-Haut :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Données transmises au responsable de comité**

Popote roulante Sainte-Adèle\_\_\_\_ Prise de tension artérielle\_\_\_\_

Accueil / Réception \_\_\_\_\_ Minibus\_\_\_\_ Accompagnement-transport\_\_\_\_

Impôt Sainte-Adèle\_\_\_\_ Impôt Saint-Sauveur\_\_\_\_ Visites d'amitié\_\_\_\_

Vaccination CSSS\_\_\_\_ Appels Bon Matin\_\_\_\_ Levée de fonds (fondation)\_\_\_\_ Soutien technique\_\_\_\_

**Informations dans la base de données :**

oui  non

date \_\_\_\_\_