



Télévision
Communautaire
Frontenac

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT À DEVENIR UN BÉNÉVOLE

Date de soumission		Poste convoité		
Nom				
Date de naissance (jjmm) (pour souligner votre anniversaire) <i>* vous n'êtes pas dans l'obligation de remplir cette section.</i>				
Adresse				
Téléphone		Cellulaire		
Courriel				
Expériences actuelles et passées en tant que bénévole				
Niveau de scolarité complété				
<input type="checkbox"/> Secondaire				
<input type="checkbox"/> Collégial				
<input type="checkbox"/> Universitaire				
Avez-vous le droit de travailler au Canada?				
<input type="checkbox"/> Oui				
<input type="checkbox"/> Non				
Avez-vous de l'expérience dans le domaine de la télévision, sinon qu'elles sont vos motivations?				
Références				
Veuillez nommer trois personnes qui vous connaissent et qui peuvent témoigner de votre personnalité, de vos compétences et de votre fiabilité.				
	Nom / Organisme	Lien avec vous	Téléphone	Durée de la relation
1.				
2.				
3.				



Télévision
Communautaire
Frontenac

SAISON Hivers Printemps Été Automne

À quels moments (jours, heures) préféreriez-vous faire votre action bénévole?

JOUR	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Soirée							

Personne à contacter en cas d'urgence

Prière de nous informer de vos changements d'horaire le cas échéant

Nom	
Signature	
Date	