



INSCRIVEZ-VOUS COMME BÉNÉVOLE À LA FÊTE DES NEIGES

1- COORDONNÉES

NOM _____ DATE DE NAISSANCE ____ / ____ / ____
PRÉNOM _____ SEXE F M
ADRESSE _____
VILLE _____ CODE POSTAL _____
TÉLÉPHONE (____) _____ - _____ COURRIEL _____

2- SANTÉ

PROBLÈME DE SANTÉ CONNU OU ALLERGIE À SIGNALER _____
PRISE DE MÉDICAMENT(S) _____
PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE _____ TÉL. _____ - _____ - _____

3- DISPONIBILITÉS

WEEK-END 1 (4 et 5 février 2017)

SAMEDI 4 FÉVRIER
 10 h À 16 h

DIMANCHE 5 FÉVRIER
 10 h À 16 h

WEEK-END 2 (11 et 12 février 2017)

SAMEDI 11 FÉVRIER
 10 h À 18 h

DIMANCHE 12 FÉVRIER
 10 h À 16 h

INTÉRÊTS : (indiquer par des chiffres vos secteurs d'activité préférés, 1 étant votre premier choix)

___ Kiosque service de nourriture ___ Montage/Démontage/Logistique
___ Jeux enfants ___ Aide technique sur le terrain ou pour une activité

4- AUTORISATION PARENTALE (pour les personnes de 18 ans et moins)

J'AUTORISE MON ENFANT, NOM : _____ PRÉNOM : _____ À PARTICIPER EN TANT QUE BÉNÉVOLE À LA FÊTE DES NEIGES DE MAGOG.

Nom du parent ou tuteur légal en lettres moulées : _____

Signature du parent ou tuteur légal : _____ En date du ____ / ____ / ____

Je m'engage à être présent(e) une fois la confirmation de mon horaire. En cas d'absence, je m'engage à tenter de trouver un remplaçant afin d'aider l'organisation dans le bon déroulement de ses activités.

Signature du bénévole : _____ En date du ____ / ____ / ____

Merci de nous offrir gracieusement votre temps et votre belle énergie!
Fête des Neiges de Magog 2017 - Contact : Isabelle Creusot au (819) 342-5815 ou benevolefdn@gmail.com