



## Formulaire d'implication bénévole

**CENTRE-FEMMES  
CATHERINE-LEBLOND**

**Complétez le formulaire et faites nous-le parvenir soit par la poste ou par courriel**  
(Les coordonnées du Centre sont disponibles dans la section "Nous joindre" de notre site internet).

### Informations personnelles

PRÉNOM :

NOM :

RUE :

VILLE :

TÉLÉPHONE:

ADRESSE COURRIEL:

---

### Notez vos disponibilités:

LUNDI AM	LUNDI PM
MARDI AM	MARDI PM
MERCREDI AM	MERCREDI PM
JEUDI AM	JEUDI PM
VENDREDI AM	VENDREDI PM

---

Sélectionnez les tâches qui vous intéressent dans la liste du menu déroulant.

1er CHOIX :

2e CHOIX :

3e CHOIX :