



Les petits miracles
n'arrivent pas seuls.

Pour impression: format 8 1/2 x 11

Formulaire complété en date du:

Nom: Prénom:

Adresse: Ville:

Code postal: Date de naissance:

Téléphone: Courriel:

Langues maîtrisées: Français Anglais Autre

Intérêts, habiletés et compétences: _____

Secteurs de bénévolat et/ou de travail: _____

VOS CHAMPS D'INTÉRÊTS POUR VOTRE ACTION BÉNÉVOLE À OPÉRATION ENFANT SOLEIL:

- Vente d'objets promotionnels d'Opération Enfant Soleil
- Vente de billets de tirage de la Maison Enfant Soleil
- Organisation d'activités de levées de fonds dans votre milieu
- Transport et commissionnaire
- Travaux légers d'entretien et réparations
- Ensachage d'articles
- Saisie et gestion de données (Word, Excel, etc.)
- Réception, travail de bureau, recherches informatiques, etc

TÉLÉTHON:

Centre d'appels comme téléphoniste Québec / Montréal

Autre ville: _____

Sur le site du Téléthon à Québec; Comité

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Accréditation | <input type="checkbox"/> Compilation | <input type="checkbox"/> Vente d'objets promotionnels |
| <input type="checkbox"/> Alimentation | <input type="checkbox"/> Entretien | <input type="checkbox"/> Place Enfant Soleil (jeux, maquillage) |
| <input type="checkbox"/> Aménagement (de jour la semaine avant le téléthon) | <input type="checkbox"/> Sécurité | <input type="checkbox"/> Soutien logistique |
| <input type="checkbox"/> Coiffure (professionnels recherchés) | <input type="checkbox"/> Massothérapie (professionnels recherchés). | |
| <input type="checkbox"/> Transport | | |

VOS DISPONIBILITÉS:

Tout au cours de l'année: En semaine La fin de semaine Matin Après-midi Soirs

Téléthon seulement

Autre, veuillez préciser: _____

Je désire recevoir le bulletin électronique d'Opération Enfant Soleil.