

# DEVENEZ BÉNÉVOLE - FAITE UNE DIFFÉRENCE BECOME A VOLUNTEER - MAKE A DIFFERENCE



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE BÉNÉVOLE/VOLUNTEER APPLICATION FORM

Prénom/First Name: \_\_\_\_\_ Nom/Last Name: \_\_\_\_\_

Adresse/Address: \_\_\_\_\_

Ville/City: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal/Postal Code: \_\_\_\_\_

Courriel/Email: \_\_\_\_\_ Téléphone/Telephone: \_\_\_\_\_

Langue/Language:  Anglais/English  Français/French  Autre/Other: \_\_\_\_\_

Date de naissance/Date of Birth: \_\_\_\_\_

Numéro d'urgence/Emergency Contact: \_\_\_\_\_ Téléphone/Telephone: \_\_\_\_\_

Qu'est-ce qui vous a motivé pour devenir bénévole à la Fondation ?/Why do you choose to volunteer at cedars?

Quelles sont vos disponibilités ?/What is your availability ?

*Je comprends que les renseignements contenus dans ma demande seront vérifiés par la Fondation des Cèdres. Je comprends aussi que les interprétations fautives ou les omissions pourraient entraîner le rejet immédiat de ma demande au poste de bénévole au sein de la Fondation des Cèdres.  
I understand that misrepresentations or omissions may be cause for my immediate rejection as an applicant for a volunteer position with Cedars Cancer Foundation or my termination as a volunteer.*

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Si vous désirez bénévoler avec nous, veuillez remplir le formulaire ci-dessous et joindre votre CV.

Please attach your CV with the completed application form to:

Natalia Kalbarczyk : [natalia.kalbarczyk@cedarscancer.ca](mailto:natalia.kalbarczyk@cedarscancer.ca)