



FORMULAIRE D'INSCRIPTION BÉNÉVOLAT VOLUNTEER REGISTRATION FORM

Si vous le remplissez à la main, veuillez écrire lisiblement.
Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels et serviront à l'usage exclusif de Zénitud'Art.

*If you complete it by hand, please write clearly.
All information will remain strictly confidential and exclusive use of Zénitud'art.*

Renseignements Généraux / General information					
Nom / Family Name:		Prénom / First Name :			
Sexe / Gender:		Date de naissance / Birthday :			
Adresse / Address:		Ville / City :			
		Province / State :			
		Pays / Country :			
Téléphone / Phone :		Courriel / Mail :			
Préférences d'activités / Preferences of activities					
	Assistance		Réunion de réflexion Reflection meeting		
	Organisation d'événement Event organization		Projet de l'organisme Project organization		
	Médias (photos, vidéos,...)		Animation		
Autre(s) / Other :					
Expériences / Experiments					
Avez-vous déjà fait du bénévolat ? Have you ever did volunteer work?		<input type="checkbox"/>	Oui / Yes	<input type="checkbox"/>	Non / No
Quelle formation avez-vous ? What training have you?					
Quelles compétences avez-vous ? Which skills have you ?					
Quelles sont vos attentes ? What are your expectations ?					
Engagement / Commitment					
Durée de l'engagement Duration of the commitment					
Zénitud'art					
Comment avez-vous eu connaissance de Zénitud'art ? How did you know Zénitud'art ?					



FORMULAIRE D'INSCRIPTION BÉNÉVOLAT VOLUNTEER REGISTRATION FORM

Si vous n'avez pas atteint l'âge de la majorité, votre parent ou un tuteur doit remplir la partie suivante :
Je sais que mon enfant ou l'enfant dont j'ai légalement la charge a décidé de faire du bénévolat auprès de Zénitud'Art
et j'approuve sa décision.

*If you are under the legal age of majority, your parent or your guardian must complete the following part :
I know that my child or the child who I have the legal responsibility, decides to do volunteer work for Zénitud'art and I
approve it.*

Nom / Name :	
Relation avec le candidat / Relation with the applicant :	
Numéro de téléphone / Phone number :	
Signature du parent ou du tuteur / Parent or guardian signature	Date (JJ-MM-AAAA) / (DD-MM-YYYY) :

En cochant la présente case, je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.
By ticking, I assure all information submitted are accurate and complete.

Nom et signature du candidat
Applicant's name and signature

Date (JJ-MM-AAAA)
Date (DD-MM-YYYY)