



Fondation Asista  
**FORMULAIRE D'APPLICATION POUR BÉNÉVOLE**  
Protégé A

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Prénom		Nom	
Téléphone Cellulaire:		Domicile:	
Date de naissance jj/mm/aaaa ____ / ____ / _____		Courriel	
Adresse (No civique, rue, appartement)			
Ville, Province		Code postal	
Prénom Nom du tuteur *(si moins de 18 ans)		Téléphone du tuteur *(si moins de 18 ans)	
Occupation		<input type="checkbox"/> Temps pleins <input type="checkbox"/> Temps partiel	

**EXPÉRIENCE PERSONNELLE**

Si possible, joindre votre CV en pièce jointe.

De quelle façon avez-vous entendu parler d'Asista?

---



---



---



---



---

Quelles sont les raisons qui vous motivent à faire du bénévolat?

---



---



---



---



---

Avez-vous de l'expérience de bénévolat? Si oui, à quel endroit, quelles étaient vos tâches et seriez-vous en mesure de fournir une référence?

---

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Avez-vous des compétences que vous aimeriez partager avec la fondation? Autrement dit, comment aimeriez-vous apporter une contribution? <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Quelles sont les disponibilités que vous avez à offrir ? (ex : semaine, fin de semaine, hebdomadaire, occasionnel) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

J'atteste que les informations fournies sont exactes et j'autorise Asista à procéder à une vérification d'antécédents judiciaires.

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

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
          jj    mm    aaaa

Nous vous remercions de votre intérêt. Seulement les candidatures retenues seront contactées selon les besoins de l'organisation.

**ENVOYER L'APPLICATION PAR COURRIEL OU PAR LA POSTE**

info@asista.ca

Fondation Asista  
4530, Autoroute 440  
Laval, Québec, H7T 2P7