



Formulaire Programme apprenti-moniteur



IDENTIFICATION DU POSTULANT

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE : _____ **SAINTE-MARTHE-SUR-LE-LAC JON 1P0 QUÉBEC**

TÉLÉPHONE : _____ **COURRIEL :** _____

DATE DE NAISSANCE : ____ - ____ - ____ **NIVEAU SCOLAIRE COMPLÉTÉ EN JUIN 2017 :** _____
année mois jour

Serais-tu disponible le 16 juin en soirée et les 17 et 18 juin de 8h à 17h pour la formation d'animation?

DISPONIBILITÉS DURANT LE CAMP D'ÉTÉ – 26 JUIN AU 18 AOÛT

Indique tes disponibilités.

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
SEMAINE 1 26 JUIN AU 30 juin					
SEMAINE 2 3 AU 7 JUILLET					
SEMAINE 3 10 AU 14 JUILLET					
SEMAINE 4 17 AU 21 JUILLET					
SEMAINE 5 24 AU 28 JUILLET					
SEMAINE 6 31 JUILLET AU 4 AOÛT					
SEMAINE 7 7 AU 11 AOÛT					
SEMAINE 8 14 AU 18 AOÛT					

As-tu déjà été apprenti-moniteur? Si oui, à quel camp d'été? _____

As-tu déjà été inscrit (e) comme enfant dans un camp d'été ? _____

Qu'est-ce qui te motive à poser ta candidature pour être apprenti-moniteur bénévole?
