

Devenir BÉNÉVOLE

Veuillez svp remplir ce formulaire,
l'enregistrer et l'envoyer
à cette adresse courriel :

info@syndrometurnerquebec.com

NOM COMPLET :

ADRESSE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

Nous donnerons suite à votre offre aussitôt que nous aurons certains besoins en lien avec votre description ou pour obtenir plus de détails sur les informations fournies dans ce formulaire.

Quel type d'implication désirez-vous effectuer pour l'association ?

- Selon vos besoins
- À l'occasion pour des activités spécifiques
- J'ai des connaissances particulières qui pourraient vous être utiles dans un domaine spécifique (ex. comptabilité, trésorerie, informatique)
- Pour recruter des membres / Activités de financement
- Pour effectuer la promotion de l'association - j'ai déjà un réseau disponible (marketing, distribution de documents d'informations)

Décrivez-nous sommairement vos expériences antérieures de bénévolat (s'il y a lieu) :

Quels sont vos liens et vos motivations à effectuer du bénévolat pour cette cause précise (Syndrome de Turner) ?

Avez-vous des connaissances particulières ou un domaine d'expertise dont vous voulez faire bénéficier l'association ?
Décrivez brièvement.

**Merci infiniment pour votre intérêt.
Ceci est grandement apprécié.**