



Youth Volunteer Application Form/Formulaire pour bénévole ados

Volunteer Contact Information / Information du bénévole

Please print/S.V.P. imprimer

Name/Nom: _____ M or/ou F
 Date of Birth/Date de naissance: _____
 Address/Adresse: _____
 City/Ville: _____ Postal Code/Code Postal: _____
 Telephone Number/Numéro de téléphone: _____ Other: _____
 Email/Courriel: _____

Would you be interested in volunteering?/Seriez-vous intéressé à faire du bénévolat?

- Youth Action Committee Member / Membre du Comité Consultatif pour les jeunes
- Youth Centre Worker/Travailleur(euse) du Centre d'adolescents
- Special Events/Événement Spéciaux
- Marketing/Publicité
- Fundraising/Prélèvement de fonds

When are you available?/Quand êtes vous disponible?

- Monday/Lundi
- Tuesday/Mardi
- Wednesday/Mercredi
- Thursday/Jeudi
- Friday/Vendredi
- Saturday/Samedi
- Holidays/Fête Spéciale

How many hours are you willing to give per month?/Combien d'heures êtes-vous prêt a contribuer par mois?

10 -20 20 - 30 30 - 40 40-50 other/autre: _____

Please list 2 work related references/S.V.P. donnez nous deux références relier au travail.

Name/Nom: _____ Phone Number/Numéro de téléphone: _____

Name/Nom: _____ Phone Number/Numéro de téléphone: _____

Signature of volunteer/Signature du bénévol: _____

Date: _____ Interview date/Date d'entrevue: _____

Return/Retourne: **Renée-Anne Paquette**
 219 rue O'Hara Street
 Sturgeon Falls, ON P2B 1A2
 Phone: 705-753-0312 Fax: 753-6636

