

Le Nichoir Volunteer Application Form

Nom/Name _____ Date ____/____/____

Adresse/Address _____ Ville/City _____

Province _____ Code postal/Postal code _____

Téléphone/Telephone _____ Cellulaire/Cell _____

Expérience et compétences professionnelles et académiques
Professional and academic experience and skills

Quels postes vous intéresseraient le plus? Which positions are you interested in most?

- Représentant(e) de kiosque/ Kiosk ambassador
- Ambulancier /Ambulance driver
- Entretien /Maintenance
- Assistante aux soins des oiseaux – Adulte/ Bird care assistant - Adult
- Assistant au programmes éducatifs/ Education program helper
- Membre d'un comité (education, operation)/ Committee member (education, operation)
- Événements et levees de fonds/ Events and fundraising
- La Plume Verte
- Bénévole junior/ junior volunteer

Contact d'urgence information/Emergency contact information

Nom/name _____ Téléphone/Telephone _____

Âge/ age (pour moins de 18 ans/ for under 18 years of age) _____

Avez-vous des allergies ou des conditions médicales que Le Nichoir devrait connaître? Do you have any allergies or medical conditions that Le Nichoir should know about?

SVP fournissez-nous le nom d'une personne-référence/ Please provide a reference

1) Nom/name _____ Téléphone/Telephone _____