



**Association des
pompiers auxiliaires
de Lanaudière**

OFFRE DE SERVICE BÉNÉVOLE

Je désire offrir mes services à titre de bénévole pour l'Association des pompiers auxiliaires de Lanaudière. Je comprends que je ne serai pas rémunéré pour le travail que j'effectuerai pour cet organisme.

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ / _____ / _____ Âge: _____

No. de permis de conduire: _____ Classe(s): _____

Adresse: _____ app: _____

Ville: _____ Code Postal: _____ - _____

Tél résidence: (_____) _____ Cellulaire: (_____) _____

Courriel: _____ Fournisseur cellulaire: _____

Emploi actuel: _____

1- Référé par: _____ Tél: (_____) _____

de quel organisme?: _____

ou quel lien cette personne a-t-il avec vous?: _____

2- Référé par: _____ Tél: (_____) _____

de quel organisme?: _____

ou quel lien cette personne a-t-il avec vous?: _____

Je certifie que les renseignements fournis sont véridiques et j'autorise l'Association des pompiers auxiliaires de Lanaudière (APAL) à faire des vérifications auprès de mes références et à effectuer une enquête-sécurité auprès du service de police. (Remplir le formulaire prévu à cet effet).

Signature: _____ Date: _____ / _____ / _____

Réservé à l'administration

Date de début: _____ / _____ / _____ Matricule attribué: _____

Saisie le: _____ / _____ / _____ Par: _____ Matricule: _____