



Olympiques spéciaux
Québec

JEUX OLYMPIQUES SPÉCIAUX D'HIVER SALABERRY-DE-VALLEYFIELD 2019

7 au 10 mars 2019



JEUX D'HIVER
OSQ SALABERRY-DE-VALLEYFIELD 2019

Renseignements personnels

Nom				Prénom	
Adresse					Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Ville					Code postal
Téléphone(résidence)			Téléphone(bureau)		
Téléphone (cellulaire)			Courriel		
Date de naissance	Jour	Mois	Année	No de permis de conduire	
Personne à contacter en cas d'urgence			No d'assurance-maladie		
Téléphone			Particularité médicale		

Êtes-vous présentement bénévole au sein d'un organisme local ou communautaire ? Oui Non

Si oui, lequel :

Avez-vous une formation particulière en secourisme ou autre? Oui Non

Si oui, précisez laquelle :

Disponibilité pour les jeux

Avant les jeux	Décembre	Janvier	Février	Mars	Information supplémentaire
Sur semaine	am <input type="checkbox"/> pm <input type="checkbox"/>	am <input type="checkbox"/> pm <input type="checkbox"/>	am <input type="checkbox"/> pm <input type="checkbox"/>	am <input type="checkbox"/> pm <input type="checkbox"/>	
Fin de semaine	am <input type="checkbox"/> pm <input type="checkbox"/>	am <input type="checkbox"/> pm <input type="checkbox"/>	am <input type="checkbox"/> pm <input type="checkbox"/>	am <input type="checkbox"/> pm <input type="checkbox"/>	

Durant les jeux	7 mars 19	8 mars 19	9 mars 19	10 mars 19	Information supplémentaire
Avant-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Banque d'urgence

Seriez-vous également disponible sur appel? Oui Non



Olympiques spéciaux
Québec

JEUX OLYMPIQUES SPÉCIAUX D'HIVER SALABERRY-DE-VALLEYFIELD 2019

7 au 10 mars 2019



Secteur d'intérêt

Inscrire le numéro du service correspondant à votre choix : 1er choix _____ 2ème choix _____

1- Alimentation	11- Informatique	21- Hockey intérieur
2- Accueil et info touristique	12- Kiosque souvenir	22- Patinage artistique
3- Accréditation	13- Médical	23- Patinage de vitesse
4- Aménagement et équipement	14- Programmation sociale et culturelle	24- Raquette
5- Centrale administrative	15- Programme souvenir	25- Ski alpin
6- Commandites et promotions	16- Protocole	26- Ski de fond
7- Communications	17- Remise de médailles	27- Athlète en beauté
8- Décoration	18- Sécurité	28- Éducation spécialisée
9- Garderie	19- Transport (25 ans et plus)	29- _____
10- Hébergement	20- Curling	

Tous les bénévoles seront invités à suivre une formation au mois de février. Le lieu et la date restent à déterminer.

Je certifie que les renseignements fournis sur cette demande sont exacts et complets.

Le Comité organisateur des Jeux d'hiver OSQ Salaberry-de-Valleyfield 2019 se réserve le droit de refuser toute demande de bénévolat. La décision du Comité est finale et sans appel.

Signature du bénévole

Si moins de 18 ans, signature du parent ou du tuteur

Veillez retourner ce formulaire à l'attention de Jeux d'hiver OSQ Salaberry-de-Valleyfield 2019

OSQ Valleyfield 2019 : 479, rue Hébert à Salaberry-de-Valleyfield, Qc J6S 5Y9

Pour nous rejoindre: **info@valleyfield2019.org**

Tél: 438-522-2019

Suivez-nous et aimez notre page



Jeux d'hiver OSQ 2019 - Valleyfield

www.valleyfield2019.org