

JE VEUX M’IMPLIQUER

**Coordonnées**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Province : Code postal :

Téléphone :

Adresse courriel :

**Je veux m’impliquer dans**

□ Transport □ Accompagnement en halte-pause

□ Aide aux activités (Cafés-rencontre, lunch-détente)

□ Accompagnement aux sorties saisonnières

□ Autres (Expliquez) :