



Association des personnes handicapées Clair Soleil  
585, rue Léonard, Mont-Tremblant (Québec) J8E 3H9  
Téléphone : 819-425-7447 Télécopieur : 819-425-2343

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Formation académique (s) : \_\_\_\_\_

Formation professionnelle (s) : \_\_\_\_\_

Expériences de bénévolat : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Occupation actuelle :

- Retraité (e)
- Au travail
- En recherche d'emploi

Autres: \_\_\_\_\_

Diposez-vous d'une voiture: Oui Non

Avez-vous un permis de conduire de classe 4B : Oui Non

DISPONIBILITÉS:

Période de l'année: \_\_\_\_\_

Journées: Lun:  Mar:  Mer:  Jeu:  Vend:

## AUTORISATION

J'autorise l'Association des personnes handicapées Clair Soleil à vérifier mes antécédents judiciaires.

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Veillez remplir le "Consentement à des vérifications par le Service de police"  
(sections 2 et 3 seulement)

[174 Consentement vérification antécédents.pdf](#)

VEUILLEZ COCHER LES ACTIVITÉS BÉNÉVOLES QUI VOUS INTERESSENT

- Activités de financement
- Accompagnement lors d'activités extérieures/transport
- Offrir des ateliers ou des cours , selon vos compétences
- Cuisine collective
- Atelier manuel
- Autres précisez : \_\_\_\_\_

SVP, retournez les documents dûment remplis par la poste ou venez directement à nos bureaux du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 16 h 00 (nous sommes fermés de 12 h00 à 13h 00) au :

585, rue Léonard  
Mont-Tremblant (Québec)  
J8E 3H9