

Formulaire d'inscription

Voyage solidaire

DESTINATION CHOISIE : _____

Automne 201_

Hiver 201_

NOM : _____ PRÉNOM : _____
NOMS COMPLETS APPARAISSANT SUR LE PASSEPORT PRÉNOMS COMPLETS APPARAISSANT SUR LE PASSEPORT

NOM À LA NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____ APP : _____

VILLE : _____ PROV : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____

CELLULAIRE OU AUTRE TÉLÉPHONE OÙ L'ON PEUT VOUS JOINDRE : _____

DATE DE NAISSANCE (JJ-MOIS-AA): _____ - _____ - _____ NO D'ASSURANCE SOCIALE : ____/____/____

ADRESSE COURRIEL : _____

Langue(s) parlée(s)

français anglais

espagnol: italien

autre : _____

Expériences de travail

• Actuellement êtes-vous sur le marché du travail ? oui non

• Quelle est votre fonction ou quelle(s) fonction(s) avez-vous déjà exercée (s) ?
