

Fiche d'inscription

pour les responsables des groupes



PRÉNOM		NOM	
ADRESSE (ville, province)		CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE	POSTE	COURRIEL	
Est-ce que vous êtes atteint de la sclérodemie ou vous êtes proche aidant?			
Avez-vous de l'expérience comme bénévole? Si oui, laquelle?			
Quel est votre historique d'emploi?			
Pourquoi voulez-vous devenir responsable de groupe?			

26052021

MERCI !