

FORMULAIRE DE RECRUTEMENT DES BÉNÉVOLES

16 & 17 septembre 2017

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone Résidence : _____ Cellulaire : _____

Courriel (**obligatoire**) : _____

SVP veuillez compléter ce formulaire lisiblement. Merci !

POSTES À COMBLER

Dans la liste ci-dessous, veuillez indiquer vos choix **par ordre de préférence**.
Également, indiquez clairement les périodes pour lesquelles vous êtes disponible. Plusieurs choix possibles.

Poste / Description	Vendredi 15 septembre		Samedi 16 septembre		Dimanche 17 septembre	
	AM 9h -13h30	PM 13h30 -17h	AM 9h -13h30	PM 13h30 -17h	AM 9h -13h30	PM 13h30 -17h
Aide au montage • Aider à l'installation des affiches de signalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Commis à la boutique • Présenter et offrir les différents produits du moulin Légaré, compléter les transactions de vente			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commis aux kiosques alimentaires • Offrir et servir les breuvages, compléter les transactions de vente, assurer la propreté du kiosque			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enquêteur sur le terrain • Responsable de la cueillette de données auprès des festivaliers			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préposé à la vente de billets • Participer à la levée de fonds réalisée pendant l'événement			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préposé à l'information • Informer et répondre aux questions des visiteurs au kiosque Info Festival → rencontre préparatoire requise			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Des informations additionnelles vous seront communiquées lors de la confirmation de votre participation.

IMPORTANT	Langues parlées : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____
	Langues écrites : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____
	Avez-vous des allergies : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ➤ Précisez : _____
	Déterminez-vous une certification permettant de prodiguer : <input type="checkbox"/> RCR <input type="checkbox"/> Premiers soins
	Avez-vous un médicament avec vous : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui No carte RAMQ : _____

Personne à rejoindre en cas d'urgence

Prénom : _____ Nom : _____

Lien avec cette personne : _____ Téléphone : _____

DROITS DE REPRODUCTION

J'accorde à la Corporation du Moulin Légaré (CML), ses représentants et toute personne agissant sous son autorité, la permission de capter des images de moi sur le support de son choix (photo, audio ou vidéo). Les images captées peuvent être exploitées sous quelque forme que ce soit. Plus particulièrement, mais sans limiter la généralité de ce qui précède, j'autorise la CML, ainsi que ses représentants ou toute personne agissant avec sa permission, de diffuser ces images sur toutes les plateformes de la CML et du Vieux-Saint-Eustache (inventaire, plateforme de diffusion Web, publications, dépliants promotionnels, site Internet, page Facebook, page Twitter, etc.).

J'accorde à la CML la permission irrévocable d'utiliser ces reproductions aux fins d'archives et/ou de promotion et ce, pour une durée indéterminée et je renonce à mon droit à la protection des renseignements personnels et à toutes compensations auxquelles je pourrais avoir droit en lien avec l'utilisation de mon nom, y compris les droits sur une copie écrite découlant de la production, de la modification et de la promotion d'une photo.

Je dégage la CML de toute responsabilité à cet égard, étant également conscient(e) qu'elle n'est pas responsable d'une utilisation non conforme de ces photos ou images par des tiers.

Signature _____

Date _____

DATE LIMITE D'INSCRIPTION
3 septembre 2017

Renseignements
450 974-5170

SVP RETOURNER

• par courriel tourisme@ville.saint-eustache.qc.ca

• en personne pendant les heures d'ouverture, du lundi au vendredi, de 10 h à 12 h et de 13 h à 16 h
au 235 rue Saint-Eustache, Saint-Eustache (Québec) J7R 2L8

• par télécopieur 450 974-2632