

Date : _____

Name/nom : _____ (maiden) _____

Address/adresse : _____

Postal Code/code postale: _____ Telephone/téléphone: _____

Language/langue: _____ Date of birth/Date de naissance : _____

Contact person/personne à contacter : _____

Telephone/tél.: _____ Telephone/Tél. 2nd contact: _____

2nd Contact/2^e contact : _____

Taking care of a loved one/prend soins d'un proche: _____

AREA OF INTEREST FOR VOLUNTEERING / DOMAINE D'INTÉRÊTS POUR LE BÉNÉVOLAT

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Meals on Wheels / popote roulant | <input type="checkbox"/> Friendly Visits / visite amicale |
| <input type="checkbox"/> Kitchen helper / aide à la cuisine | <input type="checkbox"/> Administration tasks / tâches administratives |
| <input type="checkbox"/> Meal delivery / livraison | <input type="checkbox"/> Other/autre: _____ |
| <input type="checkbox"/> Escort Transport / transport accompagné | |

Referred by/référe par: _____

AVAILABILITIES / DISPONIBILITÉS : _____
