



Centre d'action bénévole de Valleyfield
95 rue Salaberry, Salaberry-de-Valleyfield (Québec), J6T 2H5
Téléphone : 450 373-2111
Courriel : cab.valleyfield@rocler.qc.ca
Site Internet : www.cabvalleyfield.com

FORMULAIRE D’AFFICHAGE DE BESOIN EN BÉNÉVOLAT

DATE : 28 octobre 2011 au 30 juin 2012

Nom de l'organisme : Association de fibromyalgie et du syndrome de fatigue chronique de Beauharnois-Salaberry (AFSFC B-S)

Personne ressource: Diane Hébert Ethier **Téléphone:** 450 371-3860

Adresse: 222, rue Alphonse-Desjardins, Salaberry-de-Valleyfield

Courriel: et.o@rocler.qc.ca **Site Internet:**

Quel type de bénévolat avez-vous besoin ?

- Activités régulières de l'organisme** _____
 Événement particulier _____
 Autres _____

1. Description du bénévolat ? (tâches à effectuer, date, heures, nombre de bénévoles recherchés etc.)

1 personne pour siéger au conseil d'administration comme administrateur : 1^{er} mercredi du mois de février à juin 2012

1 personne pour faire du tai-chi avec quelques personnes : 1h/semaine l'après-midi selon les disponibilités du ou de la bénévole

1 personne pour faire de l'artisanat : 2h/semaine l'après-midi selon les disponibilités du ou de la bénévole

2. Habilités requises:

Être empathique

3. Exigences particulières:

Aucune

Acheminez ce formulaire par courriel: cab.valleyfield@rocler.qc.ca
ou par télécopieur: 450 373-4499
Les personnes intéressées communiqueront directement avec l'organisme.

Numéro de l'offre: (____) réservé au CABV