



*Service d'Intervention d'Urgence Civil du Québec*

- |                                   |                                     |                                   |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DRUMMOND | <input type="checkbox"/> ARTHABASKA | <input type="checkbox"/> MAURICIE |
| <input type="checkbox"/> À VENIR  | <input type="checkbox"/> À VENIR    | <input type="checkbox"/> À VENIR  |


**DEMANDE D'ADHÉSION**

SIUCQ-F-0014-a

NOM:  PRÉNOM:

ADRESSE:

VILLE:  CODE POSTAL:

	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DOMICILE	TRAVAIL
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	CELLULAIRE	PAGETTE

COURRIEL:

DATE DE	/ /
NAISSANCE	année / mois / jour

PERMIS DE	No:
CONDUIRE	Classes:

CHAMPS D'INTÉRÊT VISÉS	<input type="checkbox"/> sécurité	<input type="checkbox"/> communication	<input type="checkbox"/> service aux sinistrés
	<input type="checkbox"/> logistique	<input type="checkbox"/> véhicules	<input type="checkbox"/> recherche & sauvetage
	<input type="checkbox"/> santé	<input type="checkbox"/> administration	<input type="checkbox"/> autre: _____

Expérience de travail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Formations reçues: _____

Pourquoi êtes-vous intéressé(e) à rejoindre le <b>SIUCQ</b> ? _____

- EXIGENCES:**
- Être âgé de **18 ans** à l'entrée en service
  - Déclaration solennelle de l'**absence d'un casier judiciaire** (lorsqu'admis(e))
  - S'engager à fournir **50 heures** de bénévolat annuellement
  - S'engager à suivre les **formations gratuites** requises ( inclus dans le 50 heures )
  - S'engager à porter l'**uniforme** avec fierté

\_\_\_\_\_

SIGNATURE

\_\_\_\_\_

DATE

<b>Réservé à l'administration</b>	