*Veuillez transmettre ce formulaire par courriel à l’adresse suivante :* *gilles.cote@sct.gouv.qc.ca*

|  |
| --- |
| **Ministère ou organisme (MO) prêteur** :  |
| Nombre de volontaires disponibles : |
|  |
| **Identification des volontaires** |
| Nom, prénom | Corps d’emploi | Adresse du port d’attache actuel | Coordonnées | Date de début de la disponibilité |
| Numéro de téléphone | Courriel |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Commentaires, si requis :  |
| Personne ressource du MO prêteur à contacter : |