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