



DEMANDE DE BIENVEILLANCE



Date de la demande : _____

INFORMATION DU MEMBRE	
NOM :	
ADRESSE RÉSIDENTIELLE :	
POSTE DÉTENU :	
LIEU DE TRAVAIL :	
NAISSANCE	
➤ Fille ou garçon	
MALADIE	
➤ Durée du congé	
DÉCÈS	
➤ Nom de la personne décédée	
➤ Lien de parenté avec le membre	
➤ Nom de l'organisme pour remettre un don (si applicable)	
Veillez faire parvenir cette demande à : jclucie@hotmail.com	

Nom du membre qui fait la demande : _____

Lieu de travail : _____

Numéro de contact : _____

RÉSERVÉ AU SECTEUR DE BIENVEILLANCE

Type de cadeau : Carte Carte cadeau Don Autre

Valeur : _____ \$ Don fait à : _____

Demande traitée le : _____
(Date)