

Formulaire d'inscription – Fondation Kouzen

A. Informations générales

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Numéro d'enregistrement de l'entreprise (NEQ) :

B. Informations professionnelles et académiques

Domaine d'étude : _____

Profession ou occupation actuelle : _____

Nombre d'années d'expérience : _____

Langues parlées, écrites et lues : _____

Comment avez-vous pris connaissance de la Fondation Kouzen ?

☐ Amis ☐ Facebook ☐ Instagram ☐ Twitter ☐ Tiktok ☐ Website ☐ Autres

Avez-vous déjà eu un antécédent judiciaire ?

☐ Oui ☐ Non – Si oui, précisez : _____

Type d'implication souhaitée :

☐ Dons ☐ Aide financière ☐ Bénévolat ☐ Demande d'emploi ☐ Subvention

Je soussigné(e) _____

déclare que les informations mentionnées ci-dessus sont vraies.

Signature : _____ Date : _____