



## WRESTLING CANADA LUTTE FORMULAIRE DE MANIFESTATION D'INTÉRÊT

*Merci de votre intérêt pour le bénévolat au sein de Wrestling Canada Lutte (WCL)!  
Veuillez envoyer ce formulaire dûment rempli par courriel à l'adresse suivante :  
[tamara@wrestling.ca](mailto:tamara@wrestling.ca) avant midi, le 20 décembre 2021.*

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro(s) de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Poste / Intérêt :                      Projet sur l'équité des sexes

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date





**1. Veuillez indiquer les motifs pour lesquels vous vous portez bénévole pour ce projet :**

**2. Décrivez les autres connaissances, compétences ou expériences que vous apportez à ce projet :**

**3. Veuillez nous indiquer les coordonnées de deux (2) personnes qui vous serviront de référence :**

Nom : \_\_\_\_\_

Numéro(s) de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Numéro(s) de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

