



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Programme Philanthropes émergents Centraide

Nom

Prénom

Courriel

Numéro de téléphone

Employeur

Date de naissance

En 100 mots, dites-nous quelles sont vos motivations à faire partie du Programme Philanthropes émergents Centraide.

Prière d'envoyer le formulaire et de joindre votre CV à :

Mme Catherine Sansregret

[csansregret@centraide-quebec.com](mailto:csansregret@centraide-quebec.com)