



Centre d'aide,
d'écoute téléphonique
et de renseignements
des gais et lesbiennes
du Québec

OFFRE DE SERVICE

Merci de nous la retourner avec un bref C.V.

1. IDENTIFICATION

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Travail/Profession :	
Adresse :			
Ville :	App. :	Code postal :	
Téléphone - Domicile :	Bureau :	Autre :	
Courriel personnel :			
Scolarité :			

2. QUESTIONNAIRE

Comment avez-vous connu Gai Écoute?

Quelles sont les qualités qui vous aideront à être un bon écoutant / une bonne écoutante?

Selon vous, en quoi le fait d'assumer son homosexualité est-il important pour un écoutant / une écoutante?

Pourquoi désirez-vous vous joindre à Gai Écoute?

3. DISPONIBILITÉ

Combien de soirées par mois disposez-vous pour Gai Écoute? () soirées

Gai Écoute tient une assemblée générale de tous les écoutants et toutes les écoutantes une fois par mois, soit le premier vendredi du mois en soirée. Êtes-vous disponible les vendredis soirs? () Oui () Non

4. FORMATION

Le programme de formation est dispensé le dimanche, c'est-à-dire 5 dimanches de suite, de 9 h 00 à 17 h 00. Êtes-vous disponible pour la formation du dimanche? () Oui () Non

5. COMMENTAIRES

Signature :

Date :

LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS CE FORMULAIRE SONT CONFIDENTIELS.

Faites parvenir ce formulaire dûment rempli, **accompagné d'un bref C.V.**, au :

**Responsable du recrutement
Gai Écoute inc.
C.P. 1006, succursale C
Montréal (Québec) H2L 4V2
courrier@gaiecoute.org**

Téléphone : (514) 866-6788 – Télécopieur : (514) 866-8157 – Site Internet : www.gaiecoute.org