

Je suis un nouveau JMB

Je suis un ancien JMB

Grandeur de chandail (S, M, L ou XL) : _____

Cocher les semaines de présence aux camps
(minimum 5 semaines)

<input type="checkbox"/> Sem. 1 : 28 juin au 2 juillet	<input type="checkbox"/> Sem. 5 : 26 au 30 juillet
<input type="checkbox"/> Sem. 2 : 5 au 9 juillet	<input type="checkbox"/> Sem. 6 : 2 au 6 août
<input type="checkbox"/> Sem. 3 : 12 au 16 juillet	<input type="checkbox"/> Sem. 7 : 9 au 13 août
<input type="checkbox"/> Sem. 4 : 19 au 23 juillet	<input type="checkbox"/> Sem. 8 : 16 au 20 août

Dans quel club de vacances veux-tu travailler ?

(Voir la liste au verso)

Premier choix : _____

Deuxième Choix : _____

Je consens à ce que mon enfant soit pris en photo durant l'été.

X _____

Signature du Jeune Moniteur Bénévole

X _____

Signature du parent

Nouveaux et Anciens JMB:

Vous devez faire parvenir : **votre fiche d'inscription, votre lettre de référence (seulement pour les nouveaux JMB), ainsi qu'une lettre de motivation avant le 5 juin 2010** au centre de loisirs U.F.A à l'attention de Mélodie Lefebvre.

161 Henri-Bourassa Ouest, Montréal, (Québec), H3L-1N2

Arrondissement d'Ahuntsic-Cartierville
Programme des Jeunes Moniteurs Bénévoles

Liste des Clubs de Vacances de l'arrondissement d'Ahuntsic-Cartierville

Centre l'Acadie :

2005, rue Victor-Doré (514) 856-2224

Centre de loisirs St-Simon :

195, rue De Beauharnois O. (514) 872-3273

Club de vacances Sts-Martyrs Canadiens :

10125, rue Parthenais (514) 872-5333

Club de vacances Henri-Julien :

9300 St-Denis.(514) 872-6696

Club de vacances St-André-Apôtre :

215, rue Prieur O. (514) 331-6413

Club de vacances St-Isaac-Jogues :

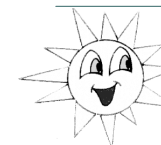
9355, av. De Galinée.(514) 872-6699

Club de vacances St-Paul-de-la-Croix:

10495 av. George-Baril (514) 872-6037

Service des loisirs Ste-Odile inc. :

12055, rue Dépatie (514) 872-6016



Programme

Jeunes Moniteurs Bénévoles 2010



clubs
de vacances
Montréal

Pour informations : 514-331-6413

PROGRAMME

JEUNES MONITEURS BÉNÉVOLES 2009

Le programme gratuit des JMB s'adresse aux jeunes de 14 à 16 ans afin de leur offrir d'expérimenter sur une base bénévole un vécu en loisir par le biais des Clubs de vacances. Sans avoir la responsabilité des enfants de 5 à 13 ans, les JMB assistent les moniteurs dans leurs fonctions de programmation, d'organisation, d'encadrement et d'animation.

ENDROIT :

Clubs de vacances de l'Arrondissement d'Ahuntsic-Cartierville

(Voir les choix des Clubs de vacances)

QUAND :

Durant les 8 semaines de l'été 2010, soit du 28 juin au 20 août.

(un minimum de 5 semaines est exigé)

FORMATIONS : (Obligatoires et gratuites)

Pour les **ANCIENS** : Vendredi le 18 juin 2010, de 19h à 20h30, au centre de Loisirs l'Union des Familles D'Ahuntsic, situé au 161 Henri-Bourassa Ouest (angle de la rue Esplanade).

Pour les **NOUVEAUX** : Samedi le 19 juin 2010, de 9h à 16h, au centre de Loisirs STS-Martyrs Canadiens situé au 10 125, rue Parthenais (angle de la rue Sauriol).

RESPONSABLE :

Mélodie Lefebvre et Marie-Claire Benoît, Coordonnatrices

RENSEIGNEMENTS :

514-331-6413, Mélodie Lefebvre, Coordonnatrice

514-872-3810, Nathalie Plante, Arrondissement d'Ahuntsic

Pour s'inscrire au programme des Jeunes Moniteurs Bénévoles vous devez faire parvenir : **vosre fiche d'inscription, vosre lettre de recommandation, ainsi qu'une lettre de motivation avant le 4 juin 2010** au centre de Loisirs L'Union des Famille D'Ahuntsic à l'attention de Mélodie Lefebvre, au 161 Henri-Bourassa Ouest, Montréal, (Québec), H3L-1N2

Parents et futurs JMB sont les bienvenus!

**Soirée d'informations, vendredi le 21 mai
2010 à 19h00 au centre de loisir L'Union des
Familles D'Ahuntsic, 161 Henri-Bourassa
Ouest (angle de la rue Esplanade).**



Fiche d'inscription Jeunes Moniteurs Bénévoles

Prénom : _____

Nom: _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : (_____) _____

Adresse courriel : _____

Âge au 28 juin 2010 : _____ F M

Date de naissance : ____/____/____

Niveau scolaire terminé au 28 juin 2010 : _____

Nom de la mère : _____

Tel. Maison : (_____) _____

Nom du père : _____

Tel. Maison : (_____) _____

Veillez brocher une photo récente au
formulaire d'inscription

Fiche Santé

No d'assurance-Maladie : _____

Date d'expiration : _____

Autres informations (allergies, médicaments, etc.)

Coordonnées d'une personne à rejoindre en cas d'urgence
(autre que les numéros inscrits sur la fiche d'inscription).

Nom et prénom: _____

Lien de parenté: _____

Téléphone résidence: _____

Bureau: _____