







Pourquoi désirez-vous vous associer au RML?

---

---

---

---

---

---

---

---

**Votre formation à la coopération**

Avez-vous déjà reçu une formation

à la coopération \_\_\_\_\_

au travail missionnaire \_\_\_\_\_

à la gestion des différences culturelles \_\_\_\_\_

Si oui, veuillez spécifier (formateurs, durée, etc.)

---

---

---

---

---

---

---

---

Si non, accepteriez- vous de suivre une formation pour vous préparer au travail de volontaire?

Oui \_\_\_ Non \_\_\_

**Renseignements personnels**

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

---

---

Courriel \_\_\_\_\_

Téléphone (veuillez indiquer les 10 chiffres)

résidence \_\_\_\_\_ travail \_\_\_\_\_ cellulaire \_\_\_\_\_

Langues parlées de façon fonctionnelle \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date