

## FORMULAIRE D'IMPLICATION AU RÔLE DE COLLABORATEUR / COLLABORATRICE

### Je souhaite m'impliquer :

Nom : Prénom :

Entreprise :

Poste occupé :

Téléphone : Courriel :

**JE SUIS MEMBRE en règle de l'Association CFA Québec\* : OUI**

### Comités / sujets qui vous intéressent :

**Relations avec les étudiants et les candidats CFA**

**Conférences / Séminaires**

**Développement de carrière**

**Communications, marketing**

**Réglementation et éthique**

**Relations auprès des employeurs**

**Commandites**

**Autres** (précisez) :

Quelles sont vos forces?

### Disponibilité :

**Une ou deux rencontres durant l'année**

**Entreprendre et participer à un projet court (quelques rencontres pendant un ou deux mois).**

**Entreprendre et participer à un projet de longue haleine (plusieurs rencontres au cours de l'année).**

**Autres** (précisez) :

*\*Il est obligatoire d'être membre de l'Association CFA Québec pour devenir collaborateur / collaboratrice.*

**Transmettez à : [info@cfaquebec.org](mailto:info@cfaquebec.org)**