



Institut canadien d'approvisionnement et de gestion du matériel  
Canadian Institute for Procurement and Material Management

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE BÉNÉVOLE DE L'ICAGM

## RENSEIGNEMENTS DU CANDIDAT

Nom complet:

Emploi et poste:

Adresse de courriel:

Numéro de téléphone:

Affiliations ou organisations auxquelles vous appartenez (par exemple membre d'un organisme professionnel ou communautaire):

Le curriculum vitae est attaché:

Oui      Non

Veuillez ajouter un « x » à côté de tout ce qui correspond:

## Centres d'intérêt (Sélectionner tout ce qui est applicable)

### Atelier national

Bénévole  
Membre de comité

### Atelier régional est

Bénévole  
Membre de comité

### Atelier régional ouest

Bénévole  
Membre de comité

### Atelier de gestion de flotte

Bénévole  
Membre de comité

### Symposiums

Bénévole  
Membre de comité

### Évènements d'apprentissage

Bénévole  
Membre de comité

### Évènements de réseautage

Bénévole  
Membre de comité

### Marketing

Bénévole

### Communication

Bénévole

### Promotion de l'adhésion

Bénévole



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE BÉNÈVOLE DE L'ICAGM

Institut canadien d'approvisionnement et de gestion du matériel  
Canadian Institute for Procurement and Material Management

Je, \_\_\_\_\_ (nom du superviseur) comprend que si accepté(e),  
\_\_\_\_\_ (nom de l'employé) participera en tant que bénévole aux événements et activités  
mentionnés ci dessus.

En tant que superviseur, je m'engage à m'assurer que l'employé se fait accorder le temps d'absence du travail nécessaire afin  
de participer pleinement aux activités et événements quand requis.

Signature du superviseur \_\_\_\_\_ Date

Veillez ajouter un « x » à côté de tous les domaines qui correspondent à votre expérience ou à vos compétences:

## Compétences professionnelles

Approvisionnement

Gestion du matériel

Gestion de flotte

Organisation d'événements

Finance

Relations publiques et communication

Gestion

Ventes et Marketing

## Expérience

Coaching / mentorat / développement professionnel

Réseautage, contacts

Représentation du ministère / organisme

Secteur public

Secteur privé

Plaidoyer

Représentation régionale

Signature du candidat :

Date :

**Veillez transmettre le formulaire à l'ICAGM sur  
admin@cipmm-icagm.ca**