

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Candidat(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Nom de l'organisme : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Réalisations: Annexer un dossier (3 pages maximum)

Personne soumettant la candidature

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Nom de l'organisme : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Signature : _____

Veuillez nous faire parvenir le formulaire complété ainsi que les documents
au plus tard le 23 avril par la poste à l'adresse suivante :

Jardin botanique de Montréal
À l'attention de: Martine Dugas
4101, rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H1X 2B2

Ou par courriel à :
mdugas@ville.montreal.qc.ca