

### Rapport trimestriel

(formulaire obligatoire à soumettre par  
les gestionnaires de l'occasion de bénévolat/surveillants des affectations)

Nom :
Endroit :
Division :
Adresse de courriel :
Numéro de téléphone :

Collecte d'informations : (information recueillie)	T1 : 1 <sup>er</sup> avril – 30 juin	T2 : 1 <sup>er</sup> juillet – 30 septembre	T3 : 1 <sup>er</sup> octobre – 31 décembre	T4 : 1 <sup>er</sup> janvier – 31 mars
Nombre de bénévoles : (veuillez indiquer tous les bénévoles qui ont participé à des activités durant ces trimestres)				
Initiative des BNP soutenue (veuillez indiquer l'événement et/ou l'activité)				
Questions/commentaires				

(Les données recueillies sont destinées à un usage interne.)

Veuillez remplir le présent formulaire et le retourner au Bureau de l'engagement communautaire à l'échelle nationale à [bénévolat@sbmfc.com](mailto:bénévolat@sbmfc.com).