

Formulaire – Élève d'un jour

Identification de l'élève		
Nom :	Prénom	Âge :
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :	
Dernière année scolaire complétée :		
Identification de l'école		
Nom de votre école :		
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :
Nom du conseiller en orientation de votre école :		
Téléphone	Courriel :	

Intérêt pour le métier	
Considérez-vous une carrière de pompier ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, pourquoi? :	
Disponibilités	
Veuillez s.v.p. indiquer 5 choix de dates qui vous conviendraient :	
Choix 1 : _____	Choix 4 : _____
Choix 2 : _____	Choix 5 : _____
Choix 3 : _____	

Aidez-nous à nous améliorer!	
Comment avez-vous entendu parler de nous?	
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Journaux <input type="checkbox"/> Ami(e) <input type="checkbox"/> Ancien élève
<input type="checkbox"/> Agent recruteur	<input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Autres _____
Avez-vous déjà participé à nos essais libres? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Si oui : Indiquez la date _____	
Avez-vous déjà assisté à nos portes ouvertes ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	