

# PAME

## Programme d'assistance pour les missionnaires d'été

Nom : \_\_\_\_\_ Homme      Femme

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Ministère : \_\_\_\_\_

Poste : \_\_\_\_\_

Date d'entrée en poste : \_\_\_\_\_ Date de fin prévue : \_\_\_\_\_

Nombre total de semaines de service (vous devez servir pendant au moins quatre semaines) : \_\_\_\_\_

### Poste

RESPONSABLE DE CABINE JUNIOR

PREMIÈRE LIGNE  
(responsable de cabine, instructeur, etc.)

LEADERSHIP  
(responsable adjoint des activités,  
sauveteur, etc.)

LEADERSHIP PRINCIPAL  
(responsable des activités, coordonnateur  
de programme, coordonnateur des services  
alimentaires, etc.)

### Conditions d'embauche

*Je comprends que le travail que j'effectuerai au camp inscrit ci-dessus comprends une partie de BÉNÉVOLAT et que je devrai travailler plus d'heures que celles pour lesquelles je suis payé (temps supplémentaire et journées fériées). Je comprends que ce n'est qu'en faisant part de mes besoins à mes amis et à ma famille, et qu'à travers eux Dieu pourvoira les finances, que le camp pourra me remettre le taux de salaire maximal.*

*J'ai lu et compris les énoncés ci-dessus et j'y adhère.*

\_\_\_\_\_  
Nom (lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Télécopieur : 1-204-663-0246 or  
Courriel : [pame@onehopecanada.ca](mailto:pame@onehopecanada.ca)  
Adresse postale : 3-212 Henderson Highway (Box 323)  
Winnipeg, MB R2L 1L8  
Des questions ? Composez le 1-888-960-2580

