



Programme de mentorat du chapitre de Montréal de l'ACPDP
Formulaire d'adhésion pour le partenaire d'apprentissage

Afin que nous puissions procéder à votre jumelage avec un mentor bénévole, veuillez fournir les renseignements suivants et les transmettre à acpdp.cagp.mtl@gmail.com . Merci de votre intérêt pour notre programme.

Nom : _____

Employeur : _____

Fonction : _____

Téléphone au travail: _____ Cell : _____

Courriel : _____

1) Êtes-vous membre en règle de l'ACPDP? Oui : ____ Non : ____

2) Depuis combien d'années travaillez-vous dans le secteur des dons planifiés : _____

3) Quel pourcentage de votre travail est exclusivement consacré aux dons planifiés par semaine : _____ %

4) Depuis combien d'années travaillez-vous pour votre employeur actuel : _____

5) Avez-vous une ou plusieurs autres désignations professionnelles (CFRE ou autres) : _____
Lesquels : _____

6) Avez-vous déjà suivi des cours en dons planifiés : _____

7) Dans quels secteurs avez-vous besoin d'une aide particulière :

- Fiscalité des dons
- Legs et administration de successions
- Dons par assurance-vie/rente de bienfaisance
- Stratégies d'approche auprès des donateurs
- Marketing relationnel et communications
- Planification stratégique
- Relations avec le conseil d'administration
- Plan de carrière et développement personnel
- Autres (précisez) : _____

Pour le formulaire d'adhésion pour le mentor, voir à l'endos.



Programme de mentorat du chapitre de Montréal de l'ACPDP
Formulaire d'adhésion pour le mentor

Afin que nous puissions procéder à votre jumelage avec un partenaire d'apprentissage, veuillez fournir les renseignements suivants et les transmettre à acdp.cagp.mtl@gmail.com . Merci de votre intérêt pour notre programme.

Nom : _____

Employeur : _____

Fonction : _____

Téléphone au travail: _____ Cell : _____

Courriel : _____

1) Êtes-vous membre en règle de l'ACPDP? Oui ____ Non : ____

2) Depuis combien d'années travaillez-vous dans le secteur des dons planifiés : _____

3) Depuis combien d'années travaillez-vous pour votre employeur actuel : _____

4 Avez-vous une ou plusieurs autres désignations professionnelles (CFRE ou autres) : _____
Lesquels : _____

5) Quels sont vos champs d'expertise :

- Fiscalité des dons
- Legs et administration de successions
- Stratégies d'approche auprès des donateurs
- Marketing relationnel et communications
- Implantation d'un programme de dons planifiés
- Recherche de prospects
- Intendance et programme de reconnaissance
- Gouvernance
- Assurance-vie/rente de bienfaisance
- Gestion de patrimoine
- Création de fiducie
- Autres (précisez) : _____

Pour le formulaire d'adhésion pour le partenaire d'apprentissage, voir à l'endos.