

## Formulaire de candidature aux fins du bénévolat

Nom: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Téléphone (D): \_\_\_\_\_ (C): \_\_\_\_\_

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

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

### Parlez-nous de vous

Scolarité (indiquez le plus haut niveau complété):

Expérience de travail:

Expérience de bénévolat antérieure:

Compétences:

Autres langues parlées:

Passe-temps et intérêts:

**Raison pour faire du bénévolat :**

(par ex. heures étudiantes, acquisition d'une expérience de travail, programme d'enseignement coopératif, intérêt général, etc.)

**Postes de bénévolat préférés :** (veuillez cocher tous les postes qui vous intéressent)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Travailler seul à seul avec les résidents    | <input type="checkbox"/> Tâches administratives générales                     |
| <input type="checkbox"/> Aider lors de la tenue d'événements spéciaux | <input type="checkbox"/> Soutenir les programmes réguliers                    |
| <input type="checkbox"/> Soins des animaux                            | <input type="checkbox"/> Bénévolat au café                                    |
| <input type="checkbox"/> Visites/soutien spirituel(les)               | <input type="checkbox"/> Sorties  |
| <input type="checkbox"/> Jouer d'un instrument de musique             | <input type="checkbox"/> Jardiner   |
| <input type="checkbox"/> Compagnon d'informatique                     | <input type="checkbox"/> Prendre en charge des programmes pour petits groupes |
| <input type="checkbox"/> Aider aux repas (SLD seulement)              |   |

**Disponibilités**

Flexible - Sur demande		
Préfère les jours de semaine	<input type="checkbox"/> Avant-midi <input type="checkbox"/> Après-midi	Spécifiez la ou les journées: L M M J V
Préfère les fins de semaine	<input type="checkbox"/> Avant-midi <input type="checkbox"/> Après-midi	Spécifiez la ou les journées: Sam Dim
Autre :		
Les heures pendant lesquelles je ne peux pas faire de bénévolat (veuillez spécifier) :		

**Veuillez dresser la liste des noms et des numéros de téléphone de trois (3) références professionnelles ou personnelles :** (Je consens à ce que l'organisation communique avec les références ci-incluses.)

Nom	Téléphone	Lien

J'ai reçu et passé en revue un exemplaire de la Liste de bienvenue du bénévole. Je comprends les exigences énoncées aux pages 1 et 3 de la liste de vérification, et je consens à les satisfaire dans le cadre de mon engagement à titre de bénévole. (Initiales du candidat)

Signature du candidat \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature du parent/tuteur si moins de 18 ans \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Réservé à l'usage interne**

Date de réception :	Poste du bénévole :
Date de l'entrevue :	Date de l'orientation :
Signature du RPSR/RPAL :	