



A) IDENTIFICATION DE LA PERSONNE BÉNÉVOLE

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Téléphone : _____ **Cellulaire :** _____

Courriel : _____

Langue(s) de communication: Français Anglais

Sexe : Homme Femme **Date de naissance :** ____/____/____
jj mm aaaa

NB : Selon la *Loi sur la santé et la sécurité au travail* et le *Règlement sur les établissements industriels*, les bénévoles doivent avoir au moins 14 ans.

Avez-vous un permis de conduire valide? Oui Non

Avez-vous accès à une voiture pour vos déplacements? Oui Non

PERSONNE CONTACT EN CAS D'URGENCE

Personne-ressource : _____

Votre lien avec cette personne : _____

Téléphone : _____ **Cellulaire :** _____

Langue(s) de communication: Français Anglais

Comment avez-vous entendu parler de nos possibilités de bénévolat?

___ Je suis client du CSC	___ Personnel du CSC	___ Médias sociaux (ex : radio, facebook)
___ Bouche à oreille	___ Affiches publicitaires	___ Autres

B) INTÉRÊTS

Quel sont vos passe-temps et vos intérêts personnels ?

Veillez cocher sur la liste, les domaines qui vous intéressent pour le bénévolat au Centre? (consulter la liste actuelle)

À quelle fréquence aimeriez-vous faire du bénévolat ?

- chaque semaine chaque deux semaines une fois par mois
 occasions spéciales projets spéciaux autre _____

C) VOTRE ÉTAT DE SANTÉ

Avez-vous des conditions de santé qui peuvent restreindre votre rôle en tant que bénévole? Non Oui (lesquelles)

Avez-vous des allergies ? _____

D) PRISE DE PHOTO

Lors des activités, des photos seront prises et elles seront gardées dans les archives. À l'occasion ces photos peuvent servir pour des fins publicitaires.

Acceptez-vous, sous ces circonstances la prise de photos et autorisez-vous le Centre à publier votre photo et votre nom dans les médias?

- Oui Non

E) RÉFÉRENCES

Veillez fournir deux références (autres que les membres de votre famille)

	NOM	TÉLÉPHONE	RELATION
1			
2			

Signature du bénévole: _____ Date : _____