

Bringing care and community together / Jumeler soins et collectivité

Formulaire d'inscription des bénévoles

Merci d'offrir bénévolement votre temps et vos talents dans le cadre du programme de bénévolat du CRCCO. Une fois rempli, le présent formulaire nous aidera à vous trouver le poste le plus approprié et le plus enrichissant. L'information qui s'y trouve demeurera confidentielle.

Renseignements personnels

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. (maison) : _____ Tél. (travail) : _____

Courriel : _____

Mois de naissance (Nous aimerions vous envoyer une carte de fête!) : _____

Personne contact en cas d'urgence : _____ Tél. : _____

Relation avec la personne contact : _____

Langue maternelle : _____ Autres langues : _____

Disponibilité de bénévolat

Quand êtes-vous disponible? Les jours de semaine En fin de semaine Les soirs de semaine

(Veuillez noter, la plupart des occasions de bénévolat se présentent durant les jours de semaine.)

Avez-vous des besoins spéciaux dont il faut tenir compte pour choisir un poste de bénévole qui vous convienne? (p. ex., un trouble de santé, des restrictions physiques, des allergies, des difficultés de caractère affectif, etc.)

Oui Non Si oui, expliquez : _____

Compétences et expérience

Veuillez décrire votre expérience actuelle ou passée en matière de bénévolat, votre expérience de travail, vos études et vos expériences communautaires:

Bringing care and community together / Jumeler soins et collectivité

Participation

Pour quels programmes ou à quels postes bénévoles aimeriez-vous travailler?

Comment avez-vous entendu parler de nous? (Cochez une seule case):

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agence communautaire | <input type="checkbox"/> Famille / Ami(e) | <input type="checkbox"/> Personnel du CRC |
| <input type="checkbox"/> Média (journaux/radio) | <input type="checkbox"/> Bénévoles Ottawa | <input type="checkbox"/> Bénévole du CRC |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ | | |

Références

Veillez donner deux références morales dont nous pouvons contacter :

Nom : _____	Nom : _____
Tél. (jour) : _____	Tél. (jour) : _____
Tél. (nuit) : _____	Tél. (nuit) : _____
Courriel : _____	Courriel : _____

Signature du bénévole

Date

Si vous avez entre 14 et 16 ans, un parent ou un tuteur doit signer le formulaire d'inscription indiquant que la demande de bénévolat au CRCCO a été approuvée :

Signature : Parent/tuteur légaux

Date

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de remplir le présent formulaire.

Veillez nous télécopier le formulaire au : 613-591-2501,
ou nous l'envoyer par courriel au : info@wocrc.ca