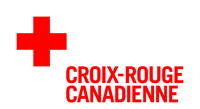
****

**Formulaire d’inscription**

**Bénévolat**

Veuillez retourner, si possible, ce formulaire par voie électronique.

Si vous le remplissez à la main, veuillez écrire lisiblement en lettres moulées.

Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels et serviront à l’usage exclusif de la Croix-Rouge canadienne.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Renseignements généraux** | | | | |
| Nom : | | | Prénom : | |
| Titre : | Sexe : M  F | | | Initiale (s) : |
| Adresse : | | | | Date de naissance (JJ-MM-AAAA) :  *Facultative\* [[1]](#footnote-1)* |
| Ville : | Province : | | | Code postal : |
| Téléphone à domicile : | Téléphone cellulaire : | | | Téléphone au bureau : |
| Adresse courriel : | | | | |
| Moyen de communication préféré : | | | | |
| Possédez-vous un permis de conduire valide? Oui  Non | | | | |
| Catégorie de permis de conduire: | | Numero de permis de conduire : | | |
| Avez-vous déjà été condamné pour une infraction aux termes de la *Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents* ou d’une loi s’appliquant aux adultes? Oui  Non | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centres d’intérêt**  Veuillez classer par ordre de préférence les types d’activités bénévoles qui vous intéressent (1er, 2e, 3e, etc.).  Note : Les postes ne sont pas tous disponibles en tout temps et dans toutes les activités bénévoles. | | | | | |
|  | Service direct à la clientèle |  | Travail administratif |  | Formation/Animation de groupes |
|  | Collecte de fonds |  | Projets/Recherche |  | Événements spéciaux |
|  | Services de premiers secours |  | Présentations/Exposés |  | Services aux sinistrés |
|  | Autres (veuillez préciser) : | | | | |

Space

|  |
| --- |
| **Expérience** |
| Avez-vous déjà fait du bénévolat auprès de la Croix-Rouge canadienne? Oui  Non |
| Avez-vous déjà travaillé auprès de la Croix-Rouge canadienne? Oui  Non |
| Pouvez-vous fournir un curriculum vitæ? Oui  Non  Ci-joint |
| Quelles compétences ou formation possédez-vous (p. ex. comptabilité, art oratoire, etc.)?   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |

Space

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Engagement bénévole** | | | | | |
|  | Moins de six mois |  | De six mois à un an |  | Continu |
|  | Autre (veuillez expliquer) : | | | | |

Space

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Comment avez-vous eu connaissance du programme de bénévolat de la Croix-Rouge canadienne?  (Veuillez cocher toutes les réponses pertinentes)** | | | | | | | |
|  | Présentoir |  | Appel/Visite au bureau |  | Centre d’action bénévole |  | Journal |
|  | Affiche/Dépliant |  | Personnel de la Croix-Rouge |  | Établissement d’enseignement |  | Télévision |
|  | Événement public |  | Ami/Parent |  | Internet |  | Radio |
|  | Section locale |  | Autre bénévole |  | Autres (veuillez préciser) : | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\* Si vous n’avez pas atteint l’âge de la majorité, votre parent ou un tuteur doit remplir la partie suivante :**  Je sais que mon enfant ou l’enfant dont j’ai légalement la charge a décidé de faire du bénévolat auprès de la Croix-Rouge canadienne et j’approuve sa décision.   |  |  | | --- | --- | | Nom : |  | | Relation avec le candidat : |  | | Numéro de téléphone : |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | Signature du parent ou du tuteur |  | Date (JJ-MM-AAAA) | | |   En cochant la présente case, **je certifie que** les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. J’autorise la Croix-Rouge canadienne à obtenir, s’il y a lieu, une vérification du casier judiciaire et/ou du dossier du conducteur. **Je comprends que** je serai avisé à l’avance si une vérification du casier judiciaire, du dossier du conducteur et/ou d’autres vérifications sont nécessaires pour répondre aux exigences d’un programme particulier.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | Signature du candidat**\*** |  | Date (JJ-MM-AAAA) | |

1. \* Ce renseignement sera utilisé à des fins statistiques seulement. [↑](#footnote-ref-1)