

Formulaire d'application bénévole

BIENVENUE À NOTRE ÉQUIPE



Application bénévole



Coordonnés

Nom	
Adresse	
Ville	
Province	
Code postal	
Téléphone maison	
Cellulaire	
Courriel	

Communication

Quelle langue parlé vous couramment?

anglais français autre: _____

Quelle langue écrite?

anglais français autre: _____

Dans quelle langue préférez-vous être contacté?

anglais français

Disponibilité

Quelles heures êtes-vous disponible pour le bénévolat?

	dimanche	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi
a.m.							
p.m.							

Comment souvent aimeriez-vous faire du bénévolat?

chaque semaine chaque mois autres (spécifiez) : _____

Information du bénévole

1. Pourquoi voulez-vous faire du bénévolat? _____

2. Où voulez-vous faire du bénévolat?

- résidents (2^e et 3^e plancher)
- soins palliatifs
- administration
- autre : _____

3. Quelles sont les activités dont vous aimeriez participer?

- magasiner ou faire des commissions
- accompagner à une activité
- aider à écrire des lettres
- jaser et écouter
- autre : _____
- lecture
- prendre une marche
- jouer à des jeux
- décoration

4. Avez-vous déjà gardé un secret? oui non

5. Qu'est-ce que garder un secret ou confidentialité veut dire pour toi? _____

6. Êtes-vous prêts de travailler dans toute sorte d'environnement? oui non
(c.-à-d. odeur nauséabonde ou présence de sang)

7. Qu'est-ce que vous pensez retirer de ce bénévolat? _____

8. Est-ce que vous communiquez bien avec les autres oui non

Commentaires : _____

9. Vous écoutez les autres :

- difficilement
- moyennement
- facilement

10. Comment est-ce que vous supportez les silences dans la conversation?

- difficilement moyennement facilement

11. Dans votre vie quotidienne :

- parlez peu parlez moyennement parlez beaucoup

12. Dans une situation stressante:

- parlez peu parlez moyennement parlez beaucoup

13. Dans une situation nouvelle, vous êtes :

- craintif mal à l'aise à l'aise

Commentaires : _____

14. Lorsqu'il y a un problème :

- bouleversé essay d'aider vous démissionnez peu résoudre les problèmes

Commentaires : _____

15. a) Quelles sont vos forces? _____

b) Quelles sont vos faiblesses? _____

Expérience de travail et bénévolat

Expérience

Organismes	Poste	Dates

Références

Nom	Poste	Information pour joindre

Qualifications et compétences

Quelles compétences et qualifications avez-vous acquises lors de votre travail, loisir, sport ou autre bénévolat?

Personne à notifier lors d'une urgence

Nom	
Adresse	
Ville	
Province	
Code postal	
Téléphone maison	
Téléphone travail	
Cellulaire	

Consentement et signature

En déposant ma candidature, j'affirme que les informations dans ce formulaire sont véridiques et complètes. Je comprends que si je suis accepté comme un(e) bénévole, toutes omissions ou fausses déclarations peuvent entraîner à mon renvoi.

Nom (en lettres moulées)	
Signature	
Date	

CONSENTEMENT

Nous recueillons votre information personnelle sur ce formulaire aux seules fins de déterminer si vous répondez aux exigences du poste que vous postulez et, si vous obtenez le poste, aux fins de la gestion de votre relation d'emploi. Nous n'utiliserons et ne dévoilerons vos informations personnelles que dans ce seul but, ou dans les cas permis ou exigés par la loi.

En apposant votre signature à ce formulaire, vous consentez à la collecte et à l'utilisation de vos données personnelles à ces seules fins. Si vous avez des questions à ce sujet, vous pouvez rejoindre le service des ressources humaines.

Signature du candidat

Date

AFFICHAGE DU NOM, DE CRÉATION ET/OU DE PHOTOS DES BÉNÉVOLES

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Par la présente, j'autorise l'organisation ci-dessus mentionnée à faire usage de mon nom, de mes photos et/ou de mes créations.

J'accepte

Je refuse

J'accepte que mon nom ou mes photos paraissent dans des publications publicitaires (possibles) produites par l'organisation ci-dessus mentionnée.

J'accepte

Je refuse

Je sais qu'aucune allocation ne me sera versée par l'organisation ci-haut mentionnée à la suite de la parution des textes, des photos ou de toute autre création produite par moi-même.

J'accepte

Je refuse

Nom du bénévole

Signature du bénévole

Date

Retournez aux ressources humaines