

Formulaire d'inscription des bénévoles

*Bienvenue au Centre de ressources communautaires d'Ottawa ouest!
Merci d'offrir bénévolement votre temps et vos talents. 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 postale: _____

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

Courriel: _____

Mois de naissance: _____ pour envoyer une carte de fête

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

Relation avec personne contact: _____

Langue maternel: _____ 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:



Available in English and French/Disponible en anglais et français

Bringing care and community together/Jumeler soins et collectivité

2, cour MacNeil Court, Kanata, ON K2L 4H7 Tel/tél.: 613-591-3686 Fax/télec.: 613-591-2501 TTY/ATS: 613-591-0484

B.N./N.E.: 12821 9201 RR 0001 info@communityresourcecentre.ca www.communityresourcecentre.ca

Participation

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

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

Agence communautaire Famille / Ami(e) Personnel du CRC

Média (journaux/radio) Bénévoles Ottawa Bénévole du CRC

Autre : _____

Références

Veillez donner deux références morales dont nous pouvons contacter :

Nom: _____ Nom: _____

Tél. (jour): _____ Tél. (jour): _____

Tél. (nuit): _____ Tél. (nuit): _____

Signature

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 a été approuvée :

Signature : Parent/tuteur légaux

Date

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



Available in English and French/Disponible en anglais et français

Bringing care and community together/Jumeler soins et collectivité

2, cour MacNeil Court, Kanata, ON K2L 4H7 Tel/tél.: 613-591-3686 Fax/télé.: 613-591-2501 TTY/ATS: 613-591-0484

B.N./N.E.: 12821 9201 RR 0001 info@communityresourcecentre.ca www.communityresourcecentre.ca