



## FORMULAIRE POUR BÉNÉVOLES

Date: \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS PERSONNELLES:

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Code Postale: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nous pouvons vous contactez  par téléphone  par email

*Optionelle* Date de naissance: \_\_\_\_\_

En cas d'urgence - Nom: \_\_\_\_\_

Relation à vous: \_\_\_\_\_

Téléphone (s): \_\_\_\_\_

1. Comment avez-vous entendu parler de nous?

site web  ami/famille  pamphlet

autres: \_\_\_\_\_

2. Comme bénévole à la maison Bernadette McCann, que vous intéressez?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. SVP décrire vos expériences pertinentes (professionnelle, comme bénévole ou comme étudiant):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. On demande que nos bénévoles suivent des formations et s'engage pendant une période d'un an (une fois par semaine, une ou deux fois par mois, dépendant de la position).

Êtes-vous disponible pour cette responsabilité?  OUI  NON

5. Êtes-vous disponible:

en semaine  le soir  la fin de la semaine

6. Préférez-vous:  être à demande  
 programmée  
 l'un ou l'autre

7. Avez-vous un véhicule?  OUI  NON

**Je comprends les questions en haut et je certifie que toutes les informations sont exactes. Je comprends qu'il faut un entraînement réussi, une vérification des antécédents criminels et la provision de trois références avant que je puisse prendre la formation de la maison Bernadette McCann.**

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Témoin: \_\_\_\_\_

*Toutes ces informations sont pour la maison Bernadette McCann seulement et ne seront pas partagées.*

**SVP retournez cette formulaire à:**

Erin Norris, Coordinatrice de bénévoles et de l'éducation publique

La maison Bernadette McCann

P.O. Box 244, Pembroke, ON, K8A 6X3

[norrise@wsssbmh.org](mailto:norrise@wsssbmh.org) 613-732-7776 ext. 105

Visitez-nous à [www.wsssbmh.org](http://www.wsssbmh.org)

Visitez-nous à  !