

**Formulaire de demande : Bénévolat**

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

Renseignements personnels	
Nom(s) et prénom(s) :	
Adresse :	Téléphone (résidence) : Téléphone (cellulaire) :
Adresse électronique : _____ <input type="checkbox"/> J'autorise ajouter cette adresse électronique à la liste de distribution quand vous recrutez pour d'autres postes au Centre d'appui. <input type="checkbox"/> J'autorise ajouter cette adresse électronique à la liste de distribution pour recevoir des informations générales du Centre d'appui (événements, activités, etc.) ? _____	
Lieu de travail (ou de votre école) :	
Langues parlées :	Autres :
<b>Personnes à contacter en cas d'urgence</b> (si vous êtes mineur, votre parent/tuteur légal svp) :	
Nom et prénom : _____	
Relation : _____	
Téléphone : _____	
<b>Conditions médicales</b> (allergie, asthme, etc.) NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> * Si OUI, veuillez remplir un formulaire disponible au Centre d'appui	
Informations générales (SVP décrivez brièvement)	
<b>Éducation</b> : (Études, certificats complétés, titres)	
<b>Expérience</b> de travail ou de bénévolat :	
<b>Passe-temps</b> préférés :	
<b>Compétences</b> que vous possédez et qui peuvent être utiles au Centre d'appui familial :	

<b>Votre intérêt pour notre organisation</b>																																																																																							
Où avez-vous entendu parler des postes de bénévoles au Centre d'appui ?																																																																																							
<b>Quels postes bénévoles vous intéressent ? (Cocher ce qui vous intéresse)</b> <i>Langues parlées requises : Français courant (F), Anglais Courant (A)</i>																																																																																							
<b>Bibliothèque</b>						<b>Activités et événements</b>																																																																																	
	<b>Assistant bibliothécaire</b> (Rangement des livres, réparation des costumes, projets divers) (F ou A)						<b>Soutien général lors des activités et événements</b> (par ex. Halloween, Noël, St. Jean Baptiste, etc.)																																																																																
	<b>Saisie de données</b> à l'ordinateur (catalogage, etc.) (F,A)						<b>Copain de lecture</b> (aide) (F)																																																																																
							<b>Animation d'activités générales</b> (arts, etc.) (F)																																																																																
							<b>Animation d'activité physique</b> (planification et animation) (F)																																																																																
Pourquoi souhaitez-vous faire du bénévolat au Centre d'appui?																																																																																							
Voulez-vous que le Centre d'appui enregistre vos heures de bénévolat (programme de bénévolat à l'école, etc.) ?																																																																																							
Votre disponibilité : cochez les heures et les jours où vous êtes disponible. Autres détails ? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th></th> <th>9 h</th> <th>10 h</th> <th>11 h</th> <th>12 h</th> <th>13 h</th> <th>14 h</th> <th>15 h</th> <th>16 h</th> <th>17 h</th> <th>18 h</th> </tr> <tr><td>Lundi</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Mardi</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Mercredi</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Jeudi</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Vendredi</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Samedi</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>												9 h	10 h	11 h	12 h	13 h	14 h	15 h	16 h	17 h	18 h	Lundi											Mardi											Mercredi											Jeudi											Vendredi											Samedi										
	9 h	10 h	11 h	12 h	13 h	14 h	15 h	16 h	17 h	18 h																																																																													
Lundi																																																																																							
Mardi																																																																																							
Mercredi																																																																																							
Jeudi																																																																																							
Vendredi																																																																																							
Samedi																																																																																							
Jusqu'à quand voulez-vous vous engager comme bénévole avec le Centre d'appui ?																																																																																							
<b>Références (du travail ou du bénévolat) : SVP donnez 2 références</b> 1) Nom(s) et prénom(s) : _____ Lien : _____ Téléphone : _____ Adresse électronique : _____ 2) Nom(s) et prénom(s) : _____ Lien : _____ Téléphone : _____ Adresse électronique : _____																																																																																							

#### A. DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ

☐ Je dégage les organismes du programme de toute responsabilité pour tous dommages ou blessures que le participant pourrait subir auparavant, pendant et après les ateliers. Je renonce à tout recours légal contre les organisateurs. C'est en toute liberté que j'accepte d'assumer entièrement toutes les conséquences possibles compte tenu des risques inhérents à ces activités.

#### B. CONSENTEMENT EN CAS D'INTERVENTIONS MÉDICALE D'URGENCE ET TRANSPORT

☐ Si à tout moment une attention médicale est nécessaire, en raison de circonstances telles que des blessures ou d'une maladie soudaine j'autorise le personnel du programme à prendre toutes les mesures d'urgence et de soins qu'il juge nécessaire pour la protection de moi ou de mon enfant.

### C. PHOTOS

- ☐ OUI - Nous autorisons l'utilisation de photos si le participant/bénévole apparaît dans une photo.
- ☐ NON - Nous n'autorisons pas l'utilisation de photos si le participant apparaît dans une photo prise par le Centre d'appui.

**Si le bénévole n'a pas l'âge adulte, un parent ou tuteur légal doit signer pour le mineur.**

### D. Prise en charge requise ?

- ☐ **OUI**, pour des raisons de sécurité, je comprends que je devrai me présenter et attendre que la coordinatrice raccompagne le groupe des inscrits pour signer la sortie de mon enfant.
- ☐ **NON**, la prise en charge d'un adulte autorisé n'est pas requise. J'autorise le participant à quitter seul. Je comprends et je m'assurerai que mon enfant comprend qu'il doit partir immédiatement après la classe.

**J'autorise les contacts suivants à signer la sortie de mon enfant en fin de séance :**

NOTEZ : Le parent ci-haut apparaîtra automatiquement comme 1er contact sur notre liste.

Nom : \_\_\_\_\_ Tél cel ou autre : \_\_\_\_\_

Par la présente je certifie que je suis le parent/tuteur légal de \_\_\_\_\_, un/e mineur/e conformément à la Loi sur la majorité et la capacité civile, et qu'il/elle a ma permission pour être bénévole au CRF de Calgary. En tant que parent/tuteur légal, je comprends entièrement et j'ai connaissance complète de la nature et de l'étendue des risques impliqués avec sa participation comme bénévole.

\_\_\_\_\_  
Signature du bénévole (adulte)  
Ou du parent/tuteur légal

\_\_\_\_\_  
Date