

## Formulaire d'inscription -bénévole-

Réservé à l'administration

|                    |  |                  |  |
|--------------------|--|------------------|--|
| Date d'inscription |  | # identification |  |
|--------------------|--|------------------|--|

### Coordonnées

|                   |   |  |   |                               |  |
|-------------------|---|--|---|-------------------------------|--|
| Prénom            |   |  |   | Nom de famille à la naissance |  |
| Sexe              | F |  | H | Tél. maison                   |  |
| Adresse           |   |  |   | Cellulaire                    |  |
| Ville             |   |  |   | Courriel                      |  |
| Code postal       |   |  |   | Nationalité                   |  |
| Date de naissance |   |  |   |                               |  |
| Langues parlées   |   |  |   | Langues écrites               |  |

### Personne à joindre en cas d'urgence

|       |        |        |
|-------|--------|--------|
| Nom : | Tél. : | Lien : |
|-------|--------|--------|

### Complément d'information

|                                       |          |  |                     |  |                       |  |
|---------------------------------------|----------|--|---------------------|--|-----------------------|--|
| Occupation actuelle                   | Retraité |  | Travail temps plein |  | Travail temps partiel |  |
|                                       | Étudiant |  | À la maison         |  | Recherche de travail  |  |
| Poste occupé ou expérience de travail |          |  |                     |  |                       |  |
| Compagnie                             |          |  |                     |  |                       |  |
| État civil                            |          |  |                     |  |                       |  |
| Nom du conjoint                       |          |  |                     |  |                       |  |

### Informations obligatoires si le bénévolat touche la conduite automobile

|                        |  |   |  |
|------------------------|--|---|--|
| No. Permis de conduire |  | Conditions                              |  |
| Date expiration        |  | Immatriculation véhicule                |  |
| Classe                 |  | Possédez-vous une assurance automobile? |  |

### Connaissances particulières, aptitudes et habiletés

|  |
|--|
|  |
|  |

### Expérience en bénévolat (veuillez indiquer le type de poste occupé et les organismes)

|  |
|--|
|  |
|  |

### Quelles sont les raisons qui vous motivent à faire du bénévolat?

|  |
|--|
|  |
|  |

### Comment avez-vous entendu parler de nous?

|         |  |                |  |                 |  |
|---------|--|----------------|--|-----------------|--|
| Ami     |  | Autre bénévole |  | Site web du CAB |  |
| Affiche |  | Dépliant       |  | Facebook        |  |
| Journal |  | Radio          |  | Autre : _____   |  |

Si vous avez vu notre publicité dans un lieu public, où était-ce? \_\_\_\_\_

| Vous désirez vous impliquer auprès de |                              |  |
|---------------------------------------|------------------------------|--|
| Bébés/enfants                         | Adolescents                  |  |
| Adultes                               | Personnes âgées              |  |
| Personnes handicapées                 | Personnes malades            |  |
| Personnes immigrantes                 | <b>Toutes les clientèles</b> |  |

| Vos disponibilités                         |  |  |
|--|--|--|
| De jour en semaine                         | De jour la <b>fin de semaine</b>                         |  |
| De soir en semaine                         | De soir la <b>fin de semaine</b>                         |  |
| Toute la journée en semaine (jour et soir) | Toute la journée la <b>fin de semaine</b> (jour et soir) |  |
| Sur appel                                  | <b>En tout temps</b>                                     |  |

| Vous désirez vous impliquer pour                                 |                                |  |
|--|--------------------------------|--|
| Alimentation   | Alphabétisation                |  |
| Animaux  | Arts et culture                |  |
| Défense de droits  | Dépendance (drogue/alcool/jeu) |  |
| Éducation  | Environnement                  |  |
| Événements spéciaux (festival, Fête nationale, fête de quartier) | Fondation                      |  |
| Immigration/coopération internationale                           | Cause humanitaire              |  |
| Itinérance   | Loisirs et sports              |  |
| Religieux  | Santé mentale                  |  |
| Santé physique   | Services sociaux               |  |
| Victime d'acte criminel/abus                                     | Autre : _____                  |  |

| Type de tâches que vous voulez accomplir                     |  |  |
|--|--|--|
| Accueil/service à la clientèle                               | Aide aux devoirs                               |  |
| Alimentation (distribution alimentaire/préparation de repas) | Animation                                      |  |
| Collecte de fonds/financement/vente                          | Communication/promotion                        |  |
| Conférence   | Conseil d'administration                       |  |
| Écoute   | Formation                                      |  |
| Informatique   | Lecture  |  |
| Mentorat   | Organisation                                   |  |
| Récupération/friperie  | Transport-livraison (médical/popote/personnes) |  |
| Travail de bureau  | Travaux manuels                                |  |
| Zoothérapie  | Autre : _____                                  |  |

**Comme bénévole, je m'engage à :**

- Respecter la mission, les politiques, les procédures et les valeurs du CAB Saint-Hubert
- Agir uniquement dans les limites du mandat qui me sera confié
- Préserver la confidentialité de l'information dont je prendrai connaissance dans le cadre de mes fonctions
- Assister aux réunions de service

\_\_\_\_\_  
Signature du bénévole

\_\_\_\_\_  
Date

| Réservé à l'administration                  |  |                            |  |
|---|--|----------------------------|--|
| Date d'envoi de la vérification antécédents |  | Date de retour du document |  |
| Notes complémentaires :                     |  |                            |  |
|   |  |                            |  |
| Date suivi auprès du bénévole :             |  | Signature du responsable   |  |