



# OFFRE DE SERVICE BÉNÉVOLE

## NOTES AU DOSSIER

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

## IDENTIFICATION ET INFORMATIONS PERSONNELLES

|  |                              |  |                                    |                                    |                                    |                                    |   |
|--|------------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---|
| Prénom et nom  |                              | Date d'anniversaire  | H                                  | F                                  |                                    |                                    |   |
|  |                              |  | Sexe                               |                                    |                                    |                                    |   |
| Tranches d'âge<br>(pour des raisons statistiques)                |                              | <input type="checkbox"/> moins de 18 ans   | <input type="checkbox"/> 18-29 ans | <input type="checkbox"/> 30-39 ans | <input type="checkbox"/> 40-49 ans | <input type="checkbox"/> 50-59 ans | <input type="checkbox"/> 60 ans et plus |
| Adresse, n° civique et rue                                       |                              | Ville  |                                    | Code postal                        |                                    |                                    |   |
| ( )  | ( )                          | Adresse courriel   |                                    |                                    |                                    |                                    |   |
| Téléphone personnel  | Téléphone cellulaire         |  |                                    |                                    |                                    |                                    |   |
| Personne à contacter en cas d'urgence                            |                              | Lien avec vous   |                                    | N° de téléphone                    |                                    |                                    |   |
| <input type="checkbox"/> OUI                                     | <input type="checkbox"/> NON |  |                                    |                                    |                                    |                                    |   |
| Avez-vous des limitations physiques?                             |                              | Si oui, précisez   |                                    |                                    |                                    |                                    |   |
| <input type="checkbox"/> OUI                                     | <input type="checkbox"/> NON |  |                                    |                                    |                                    |                                    |   |
| Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle? |                              | Si oui, précisez (au besoin, compléter les explications dans un document annexé) |                                    |                                    |                                    |                                    |   |

## FORMATION, EXPERIENCES ET COMPETENCES

|   |                              |  |                              |
|---|------------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI            | <input type="checkbox"/> NON | Dernier diplôme obtenu à ce jour et spécialisation               |                              |
| Êtes-vous actuellement aux études?      |                              |  |                              |
| <input type="checkbox"/> OUI            | <input type="checkbox"/> NON | Employeur et adresse   |                              |
| En emploi actuellement                  |                              | Poste occupé   |                              |
| Nom du supérieur immédiat               |                              | <input type="checkbox"/> OUI                                     | <input type="checkbox"/> NON |
| N° de téléphone                         |                              | Nous autorisez-vous à communiquer avec votre supérieur immédiat? |                              |
| <input type="checkbox"/> OUI            | <input type="checkbox"/> NON |  |                              |
| Avez-vous des expériences de bénévolat? |                              | Si oui, précisez   |                              |

Quelles sont les habiletés, les expériences ou les qualités que vous pourriez mettre à profit pour le Centre Mgr Marcoux?

Indiquez le niveau de connaissances de ces langues

Débutant      Intermédiaire      Avancé

|          |  |  |  |
|----------|--|--|--|
| Français |  |  |  |
| Anglais  |  |  |  |
| Espagnol |  |  |  |

Quelles sont les autres langues que vous parlez?

## DISPONIBILITÉS ET INTÉRÊTS

Quelles sont vos disponibilités pour faire du bénévolat au Centre Mgr Marcoux?

Cochez les moments de la journée où vous êtes disponible

|          | AM | PM | Soir |
|----------|----|----|------|
| Lundi    |    |    |      |
| Mardi    |    |    |      |
| Mercredi |    |    |      |
| Jeudi    |    |    |      |
| Vendredi |    |    |      |
| Samedi   |    |    |      |
| Dimanche |    |    |      |

Le tableau suivant présente plusieurs projets dans lesquels vous pouvez vous impliquer. Cochez « oui » si vous êtes intéressé.

| TACHES A EFFECTUER   | OUI | TACHES A EFFECTUER                                       | OUI |
|--|-----|--|-----|
| Donner des cours de français aux adultes                   |     | S'occuper des enfants (0-4 ans) à la halte-garderie      |     |
| Devenir facilitateur pour les activités d'immersion Québec |     | Participer à l'organisation de diverses activités        |     |
| Distribuer des publicités                                  |     | Effectuer des tâches administratives diverses            |     |
| Animer des activités                                       |     | Cuisiner et effectuer des tâches connexes                |     |
| Décorer ou fabriquer des décors pour les événements        |     | Aide à ranger et nettoyer pendant et après les activités |     |
| Accueillir les participants lors d'une activité            |     | Participer à un jumelage interculturel                   |     |
| Autres, précisez   |     |  |     |

Désirez-vous travailler auprès des enfants (0-17 ans)

 OUI NON

Si oui, vous devrez remplir un formulaire de vérification des antécédents judiciaires. Un membre de l'équipe communiquera avec vous avant le début de votre participation à cet effet.

## RÉFÉRENCES, CONSENTEMENT ET SIGNATURE

Veillez fournir les noms et les coordonnées de deux références personnelles

Nom

N° de téléphone

Nom

N° de téléphone

Je certifie que les informations ci-dessus sont véridiques et correctes et ce, au meilleur de ma connaissance.

Je consens à recevoir les communications électroniques du Centre Mgr Marcoux

 OUI NON

Signature

Date