

FORMULAIRE D'INSCRIPTION BÉNÉVOLE



INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom :

Prénom :

Adresse :

Municipalité :

Code postal :

Téléphone :

Cellulaire :

Courriel :

Date de naissance : JJ / MM / AAAA

Retraité En emploi En recherche d'emploi Autre :

Parcours professionnel :

Langue parlée : Français Anglais Autre : _____

Comment avez-vous entendu parler de nous? _____

Expériences de bénévolat

Aptitudes et champs d'intérêt (ex : jardinage, travaux manuels, informatique, etc.)

DANS QUEL(S) SERVICE(S) SOUHAITEZ-VOUS VOUS IMPLIQUER?

ACCOMPAGNEMENT-TRANSPORT

- Courte-distance
- Longue-distance

POPOTE ROULANTE

- Chef-cuisinier
- Aide-cuisinier
- Livraison/chauffeur
- Livraison/baladeur

AUTRES SERVICES

- Dîner communautaire
- Clinique d'impôts
- Visites amicales
- Soutien aux activités de financement et promotion
- Travaux manuels
- Aide aux formulaires

DISPONIBILITÉS

	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim	Précision : _____
AM								_____
PM								_____

Avez-vous des périodes de non-disponibilité? _____

RÉFÉRENCES

Nom : _____	Téléphone : _____
	Lien : _____
Nom : _____	Téléphone : _____
	Lien : _____

AUTORISATIONS

J'autorise le CABL à vérifier mes références et antécédents judiciaires et je m'engage à informer la direction de tout changement à mon dossier judiciaire.

J'autorise la CABL à utiliser ma photo sur toutes les plateformes utilisées par l'organisme (médias, site internet, rapport d'activités ou vidéo) et je dégage le CABL de toute responsabilité à cet égard.

Je désire recevoir l'infolettre trimestrielle afin d'être au courant des évènements et activités au sein de l'organisme.

Signature : _____ Date : _____

À l'usage du Centre d'action bénévole Laurentides

Cette personne a été reçue par : _____	Date : _____	
Commentaires : _____		

Vérification des antécédents judiciaires :		
<input type="checkbox"/> Date : _____	<input type="checkbox"/> Date : _____	<input type="checkbox"/> Date : _____
Informations dans la base de données :	<input type="checkbox"/> Initiales : _____	
Adresse courriel dans Outlook :	<input type="checkbox"/> Initiales : _____	

Merci de faire parvenir le formulaire rempli à l'adresse suivante:
info@cab-laurentides.org