# formulaire d’inscription bÉnÉvolat

Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels et serviront à l’usage exclusif de la municipalité.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICATION DU BÉNÉVOLE | | | | | | | | | | | | |
| Nom | | | | | Prénom | | | Sexe | | Date de naissance (J\M\A) | | |
| Adresse | | | | | | | | | | | | N° appartement |
| Ville | | | | | Province | | | | | | Code postal | |
| Téléphone (résidence) | | | | | Téléphone (travail) | | | | | | Téléphone (cellulaire) | |
| Adresse électronique (courriel) | | | | | | | | | | | | |
| Moyen de communication préféré : Téléphone  Courriel  Courrier | | | | | | | | | | | | |
| Personne à rejoindre en cas d’urgence : | | | Nom | | | | Prénom | Téléphone | | | | Lien |
| Possédez-vous un permis de conduire valide ? | | | OUI   NON | | | | Numéro de permis de conduire : | | | | | |
| Langue(s) parlée(s) : | | | Français  Anglais  Autre (s)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| OCCUPATION | | | | | | | | | | | | |
| Type d’emploi actuel: Temps plein   Temps partiel | | | | | | | | | | | | |
| Retraité(e) | | Domaine(s) de travail avant votre retraite: | | | | | | | | | | |
| Étudiant(e) | | Champs d’études: | | | | | | | | | | |
| Autre(s) | | Précisez: | | | | | | | | | | |
| aptitudes et intérêts | | | | | | | | | | | | |
| **Quels types d’activités bénévoles vous intéressent ? Cochez TOUTES vos préférences…** | | | | | | | | | | | | |
| Bibliothèque | Loisirs | | | Animation | | Décoration | | | Heure du conte | | | |
| Jardinage | Sports | | | Aménagement paysager | | Expositions | | | Repas communautaire | | | |
| Jeunes | Aînés | | | Milieu scolaire | | Organismes | | | Vie communautaire | | | |
| Art et culture | Guignolée | | | Aide à la famille | | Artisanat | | | Gardiennage d’enfants | | | |
| Opération  Nez Rouge | Maisons  fleuries | | | Comité consultatif d’urbanisme | | Autres | | | Autres  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| disponibilité | | | |
| **Indiquez le jour ainsi que la période où vous êtes disponible.** | | | |
|  |  |  |  |
| Matin |  |  |  |
| Après-midi |  |  |  |
| Soir |  |  |  |
| Autres disponibilités : (date (JJ\MM\AAAA) | | | |
| **DÉCLARATION** | | | |
| * Si vous n’avez pas atteint 18 ans, votre parent ou un tuteur doit remplir la partie suivante:   Je sais que mon enfant ou l’enfant dont j’ai légalement la charge a décidé de faire du bénévolat pour la municipalité de Saint-Paul-de-l’Île-aux-Noix et j’approuve sa décision.  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Relation avec le (la)bénévole : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature du parent ou tuteur Date (JJ\MM\AAAA)  En cochant la présente case, j’offre mes services en tant que bénévole et je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.  J’autorise la municipalité de Saint-Paul-de-l’Île-aux-Noix à obtenir, s’il y a lieu, une vérification d’antécédents criminels auprès de la Sûreté du Québec.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature Date (JJ\MM\AAAA)  Nous vous remercions d’avoir rempli ce formulaire d’inscription.  Nous pouvons vous assurer que toutes les informations fournies demeureront confidentielles  et feront l’objet d’une attention particulière.  Au plaisir de vous accueillir au sein de notre équipe de bénévoles !  SVP, veuillez faire parvenir votre formulaire rempli à l’adresse courriel suivante : [info@ileauxnoix.qc.ca](mailto:info@ileauxnoix.qc.ca) | | | |