

# FORMULAIRE DE DEMANDE - CANDIDATS AU BÉNÉVOLAT

<p>Directives :</p> <p>Remplissez toutes les sections de cette demande aussi complètement que possible, même si vous y annexez un curriculum vitae. Il vous incombe de nous fournir des renseignements complets car ceux-ci serviront à déterminer si vous êtes éligible pour le poste et si vous en remplissez les critères de sélection.</p> <p>Une version électronique de ce formulaire est disponible ici : <a href="http://www.notredamedelorette.info">www.notredamedelorette.info</a></p> <p>Les renseignements personnels demandés dans ce formulaire sont recueillis et traités conformément à la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i>.</p> <p>Tous les renseignements fournis demeurent confidentiels.</p>		<p>À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT</p> <p>DATE REÇUE</p>			
<p><b>RENSEIGNEMENTS SUR LE POSTE : Préférences concernant le genre de bénévolat qui vous intéresse</b></p>					
<p>temps partiel</p>	<p>À temps plein</p>	<p>À</p>			
<p>TYPE(S) DE POSTE – détaillez s.v.p.</p>					
<p>PERMANENT</p> <p>TEMPORAIRE</p>					
<p>PERMANENT</p> <p>TEMPORAIRE</p>					
<p>PERMANENT</p> <p>TEMPORAIRE</p>					
<p><b>RENSEIGNEMENTS PERSONNELS</b></p>					
NOM	PRÉNOM	INITIALES			
		N° DE TÉLÉPHONE - DOMICILE			
		N° DE TÉLÉPHONE – MOBILE – ou message			
ADRESSE POSTALE	VILLE	PROVINCE			
		CODE POSTAL			
<p>Adresse courriel</p>					
<p><b>EXPÉRIENCE DE BÉNÉVOLAT</b></p>					
NOM DE L'INSTITUT OU DE L'ORGANISATION	LIEU	DATES	MINISTÈRE	RÉFÉRENCE	COORDONNÉES DE LA PERSONNE CONTACTE
<p><b>INSCRIPTION OU APPARTENANCE À DES ASSOCIATIONS PROFESSIONNELLES</b></p> <p>Listez votre inscription ou votre appartenance active à des organismes ou des sociétés professionnelles.</p>					

# FORMULAIRE DE DEMANDE - CANDIDATS AU BÉNÉVOLAT

## COMPÉTENCES / EXPÉRIENCE

Cochez (✓) les cases correspondant à vos compétences et votre expérience en lien avec le poste que vous souhaitez obtenir ou, s'il s'agit d'une demande générale, avec le ou les poste(s) qui vous intéresse(nt), et annexe tout justificatif approprié.

	VITESSE	NOMBRE D'ANNÉES / MOIS / EXPÉRIENCE / FORMATION	LISTEZ LES COMPÉTENCES PERTINENTES
DACTYLOGRAPHIE / CLAVIER			
SAISIE DE DONNÉES			
(LISTEZ LES COMPÉTENCES REQUISES)			
(LISTEZ LES COMPÉTENCES REQUISES)			
AUTRE			

## RENSEIGNEMENTS SUR LE PERMIS DE CONDUIRE

Fournissez les renseignements suivants si vous vous présentez pour un poste où la conduite d'un véhicule est nécessaire.

Listez la ou les classe(s) de permis de conduire valide(s).	Listez toute restriction ou mention indiquée sur le permis de conduire.	Auriez-vous une voiture à votre disposition, si vous en avez besoin? OUI                  NON

## PÉRIODE D'ESSAI

Tous les nouveaux bénévoles de *Paroisse Notre-Dame-de-Lorette* seront soumis à une période d'essai d'au moins six (6) mois. Sachez que suite à cette période, une consultation avec ceux/celles avec qui vous avez transigé en tant que soignant, ou dont vous avez eu la charge, ou à qui vous avez servi de conseiller, sera prise en considération pour décider de la suite.

## VÉRIFICATION DE CASIER JUDICIAIRE

Tout bénévole éventuel qui aura à être en contact avec les enfants, les jeunes et les adultes vulnérables, ou qui aura à agir dans un poste classifié à risque moyen ou élevé, doit fournir, tous les 5 ans, un certificat de casier judiciaire vierge. À noter que la vérification de votre casier judiciaire doit également inclure le *Secteur vulnérable* (généralement vérifié en même temps et sur la même demande).

## DEMANDE DE VÉRIFICATION DU REGISTRE DES MAUVAIS TRAITEMENTS

Pour tout bénévole éventuel qui aura à être en contact avec les enfants, les jeunes et les adultes vulnérables, ou qui aura à agir dans un poste classifié à risque moyen ou élevé, la condition suivante s'impose : il devra signer un formulaire de consentement autorisant *Paroisse Notre-Dame-de-Lorette* à mener une vérification du *Registre manitobain concernant les mauvais traitements* et du *Registre manitobain des mauvais traitements infligés aux adultes* afin de vérifier s'il est inscrit dans ces registres. Ces vérifications des registres peuvent avoir lieu chaque année par la suite, à la seule discrétion de *Paroisse Notre-Dame-de-Lorette* et avec le consentement du bénévole. Tout bénévole dans ces catégories de bénévolat qui refuse de donner son consentement pourrait voir sa candidature invalidée.

## SIGNATURE DU DEMANDEUR

Veillez lire attentivement la suite avant de donner votre autorisation. Cette demande n'est valide que si votre nom, en tant qu'autorisation, est signé ou écrit dans la case « Signature » réservée à cet effet ci-dessous. (Nota : si cette demande est soumise en ligne, elle n'est valide que si votre nom est dactylographié dans la case « Signature » réservée à cet effet.)

En autorisant cette demande, vous donnez votre accord à ce que des références sur votre conduite en tant que bénévole soient obtenues comme condition de l'étude de votre candidature à un poste de bénévole à *Paroisse Notre-Dame-de-Lorette*.

Je certifie que les renseignements présentés dans cette demande sont véridiques et complets. Je comprends que si quelque renseignement que ce soit présenté dans cette demande se révélait faux ou incomplet, ma demande pourrait être rejetée ou mes services pourraient être terminés ou abrogés.

X	DATE DE LA SIGNATURE AAAA / MM / JJ
---	--

SIGNATURE (Si vous soumettez cette demande en ligne, veuillez dactylographier votre nom comme autorisation.)

## À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

NOTES POUR LE DOSSIER