

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BÉNÉVOLAT

Le but de ce formulaire est de nous aider à trouver le domaine d'engagement le plus satisfaisant et le plus approprié pour vous en tant que bénévole au sein de notre agence. Votre coopération est très appréciée.

Name: _____
Nom de famille Prénom

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____
À domicile Téléphone : _____
Mobile

Adresse courriel : _____
Fax : _____

Âge : _____
16-17** 18-29 50-69 70+

Parlez-nous un peu de vous :

1. Formation scolaire : _____

Formation professionnelle : _____

Loisirs, sports, intérêts : _____

Premier secours (Année d'expiration) : _____

Formation en matière d'intervention non violente en
 situation de crise (Année d'expiration) : _____

Veuillez énumérer d'autres compétences, études et formations qui pourraient être pertinentes : p. ex.,
 deuxième langue, formation en soins infirmiers, expérience de bénévolat, etc.

2. Aptitudes et disponibilité :

OUI

NON

Êtes-vous capable d'être physiquement actif pendant deux heures ?

Êtes-vous prêt à faire du bénévolat le soir et/ou les fins de semaine ?

Possédez-vous un véhicule ? (permis de conduire et assurance valides)

Combien de temps pouvez-vous consacrer ? _____

(Exemple : Un samedi par mois, deux soirées par mois, un événement ponctuel)

Précisez les meilleurs jours et heures : _____

Types d'opportunités de bénévolat

3.

Cochez les affirmations qui décrivent vos intérêts

- Je préfère une opportunité de bénévolat qui est une activité de groupe.
 - Je préfère une opportunité de bénévolat avec accompagnement individuel.
 - Je voudrais une opportunité de bénévolat qui aide directement les gens.
 - Je m'entends bien avec les personnes d'autres groupes d'âge que le mien.
 - Je suis à l'aise avec les personnes qui présentent une déficience ou une limitation fonctionnelle.
 - Dans le cadre du bénévolat, je veux être occupé à faire quelque chose d'actif.
 - J'apprécierais une activité de loisir telle que tenir une conversation, regarder la télévision, aller au cinéma et regarder un événement sportif avec quelqu'un.
 - J'aime enseigner aux autres une compétence ou un passe-temps dans lequel je suis doué.
 - Je suis une personne d'idées. Donnez-moi un sujet qui m'intéresse et je peux travailler au sein d'un comité.
 - J'aime organiser et coordonner ; la planification d'un événement spécial me plaît.
 - J'aime relever le défi de parler à d'autres personnes pour obtenir leur soutien.
 - La promotion et les ventes sont naturelles pour moi. C'est ce que j'aime.
 - J'aime construire ou créer avec mes mains et je suis heureux de partager ce talent avec les autres.
 - J'ai l'impression d'avoir une bonne capacité d'écoute. Je peux faire preuve d'empathie.
 - Une activité bénévole où je peux faire preuve d'hospitalité m'attire. Je
 - pourrais aider quelqu'un à faire ses courses et ses achats.
 - Un travail de bureau de nature manuelle serait agréable.
 - J'aimerais utiliser/apprendre à utiliser des équipements de bureau tels que des systèmes téléphoniques, des ordinateurs, des photocopieurs, etc. dans le cadre d'un poste de bénévole.
 - J'aimerais visiter ou aider les personnes âgées dans les foyers de soins de longue durée.
 - J'ai l'impression que j'apprécierais les personnes qui viennent aux ministères de travail de rue à proximité ou « Street Reach Ministries » et que j'aurais de bonnes relations avec elles.
 - J'ai les compétences et l'attitude nécessaires pour aider les enfants à faire leurs devoirs scolaires.
 - Je suis intéressé(e) par le bénévolat dans le cadre du programme ou de l'activité spécifique mentionnés ci-dessous au Centre Lutheran Community Care.
-
-

4. Y a-t-il des informations relatives à la santé dont nous pourrions avoir besoin ?

5. Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone : _____

5. Notre priorité et notre responsabilité sont la sécurité et le bien-être des personnes que nous soutenons. Êtes-vous prêt à assister à des séances de formation appropriées et obligatoires sur les questions qui peuvent surgir lors de votre bénévolat auprès des personnes impliquées avec le Centre Lutheran Community Care ?

OUI

NON

6. Le Centre Lutheran Community Care a pour politique de demander à tous les bénévoles qui interagissent sur une base individuelle avec des enfants et des adultes vulnérables doivent obtenir une vérification de leur casier judiciaire auprès du service de police. Si vous êtes accepté(e), êtes-vous prêt(e) à le faire ?

OUI

NON

7. **Références :**

À l'aide des formulaires ci-joints, veuillez nous fournir deux références qui peuvent témoigner de votre aptitude à devenir bénévole chez nous. Les références doivent inclure des personnes qui vous connaissent depuis au moins deux ans.

8. **Submission Date and Signature**

Date : _____

Signature : _____

**

Si vous avez moins de 18 ans, les informations suivantes doivent être complétées par un parent/tuteur.

I/We _____, étant le(s) parent(s)/tuteur(s) donne (nt) par la présente la permission

pour que notre fils/fille devienne bénévole pour le Centre Lutheran Community Care.

Date : _____

Signature : _____

Retourner le formulaire rempli au coordonnateur des bénévoles, Centre Lutheran Community Care, 245 B, rue Bay, Thunder Bay (Ontario) P7B 6P2 ; télécopieur : 343-7954 ; **courriel : info@lccctbay.org**.

Les renseignements personnels inscrits sur ce formulaire sont recueillis et ne seront utilisés que pour tenir un dossier sur une personne dans le cadre de ses activités bénévoles au sein de notre organisme. Toute question ou préoccupation peut être adressée à l'agent de protection de la vie privée, Centre Lutheran Community Care, 245 B, rue Bay, Thunder Bay (Ontario) P7B 6P2, téléphone : 807-345-6062.

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE POUR LES BÉNÉVOLES

Date : _____ Nom du candidat : _____

Adresse de la référence : _____

Téléphone : _____ Téléphone : _____ Fax : _____
À domicile Mobile

1. À quel titre avez-vous connu le candidat (c.-à-d. clergé, ami, collègue de travail, etc.) ?

2. Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat ?

3. D'après vous, quelle est la raison pour laquelle le candidat souhaite devenir bénévole au Centre Lutheran Community Care ?

4. À votre connaissance, la personnalité et le mode de vie du candidat constituent-ils un modèle de vie positif ?

5. Feriez-vous confiance à ce bénévole pour travailler avec des personnes vulnérables ?

Absolument

Avec une certaine supervision

Avec une supervision étroite

Pas vraiment

6. Le candidat est-il capable d'interagir avec tous les profils de personnes sans préjugés ?

Toujours

Généralement

Un domaine où il peut s'améliorer

7. Connaissez-vous ce candidat pour être un bon juge de caractère ?

Toujours

Généralement

Un domaine où il peut s'améliorer

8. Le candidat a-t-il démontré sa capacité à prendre de bonnes décisions ?

9. Quels sont, selon vous, les dons ou les points forts du candidat ?

10. Disponibilité du temps : Selon vous, la personne dispose-t-elle de suffisamment de temps pour assumer la responsabilité d'un bénévolat important ?

OUI NON

Encerclez ou cliquez sur la ou les réponses appropriées ci-dessous.

Note : Échelle de notation : 1 est le plus faible, 5 est le plus élevé :

11. **Fiabilité** : Sur une échelle de 1 à 5, évaluez la fiabilité du candidat.

1 2 3 4 5

12. **La capacité d'écoute** : Veuillez évaluer les capacités d'écoute du candidat.

1 2 3 4 5

13. **Discrétion** : Veuillez évaluer le respect par le candidat de la confidentialité dans les sujets délicats. 1

2 3 4 5

14. **Capacité à faire face** : Veuillez évaluer la capacité de la personne à faire face efficacement au stress.

1 2 3 4 5

15. Veuillez évaluer les caractéristiques suivantes sur une échelle de 1 à 5 (1 étant la plus faible, 5 étant la plus élevée).

Compassion	1	2	3	4	5
Honnêteté	1	2	3	4	5
Sincérité	1	2	3	4	5
Foi/maturité spirituelle	1	2	3	4	5

16. Pouvez-vous recommander ce candidat au programme de bénévolat du Centre Lutheran Community Care ?

17. Autres commentaires :

18. J'aimerais parler à quelqu'un en personne au sujet de ce candidat. Je demande au coordinateur des bénévoles de m'appeler au numéro de téléphone indiqué ci-dessus ou à l'adresse suivante.

Signature of Reference

ENVOYEZ

Si vous n'êtes pas en mesure d'envoyer ce formulaire par courriel, veuillez l'imprimer et le renvoyer au Centre Lutheran Community Care, 245 B, rue Bay, Thunder Bay (Ontario) P7B 6P2 ; télécopieur : (807) 343-7954

Remarque : pour des raisons de confidentialité, veuillez sceller ce formulaire dans une enveloppe après l'avoir rempli et le renvoyer en l'adressant au coordinateur des bénévoles, Centre Lutheran Community Care, 245B, rue Bay, Thunder Bay (Ontario), P7B 6P2. Il se peut que l'on vous appelle pour donner des précisions sur les renseignements ci-dessus.