



Formulaire de demande de bénévolat

Merci de retourner ce formulaire complété à Janelle LeBlanc par courriel adjointe@cfse.ca ou sur place au Centre des femmes solidaires et engagées.

Date : _____

Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
app: _____	
Ville : _____	Code Postal : _____
Tél. (rés.) : _____	Tél. (cell.) : _____
Courriel : _____	
Langues parlées : Français : _____ Anglais : _____	
Langues écrites : Français : _____ Anglais : _____	
Autres langues (spécifiez si écrites ou parlées) : _____	

Intérêts et motivations

Types d'activités bénévoles

- Accueil (écoute active, répondre le téléphone, accueillir les participantes) ***
- Préparation des envois postaux
- Comité Femmes en action (**bénévolat le jour**)
- Comité de visibilité (**bénévolat le jour**)
- Traduction (FR-ANG, ANG-FR, FR-Italien, ANG-Italien)
- Activités et événements spéciaux
- Graphisme
- Enseignement de cours ou animation d'ateliers
- Saisie de données
- Ressources humaines (**bénévolat le jour**)
- Conseil d'administration (**bénévolat le jour**)
- Autres (spécifiez) _____

*** Nous exigeons la langue italienne parlée pour ce poste de bénévolat.

Motivations personnelles

<input type="checkbox"/> M'impliquer dans ma communauté, travailler pour le changement social
<input type="checkbox"/> Soutenir la mission de l'organisme
<input type="checkbox"/> Mettre à profit mon expérience/connaissances
<input type="checkbox"/> Travailler en équipe
<input type="checkbox"/> Acquérir expérience/connaissances
<input type="checkbox"/> Rencontrer, échanger et socialiser avec les femmes de ma communauté
<input type="checkbox"/> Autres : _____

Expériences pertinentes (Rémunérées - bénévoles - scolaires)

Disponibilités (veuillez noter que le CFSE est fermé les lundis pour les réunions d'équipe et le ressourcement de l'équipe)

	Mardi	Mercredi	Jeudi
Avant-midi (8h30 à 12h00)			
Après-midi (13h00 à 16h30)			

Combien d'heures environ par semaine ou par mois êtes-vous disponible?

	3hres	6hres	9hres	12hres
Par semaine				
Par mois				

Comment avez-vous entendu parler de nous?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sollicitation directe d'une travailleuse | <input type="checkbox"/> Kiosque |
| <input type="checkbox"/> Journaux locaux | <input type="checkbox"/> Autre bénévole ou membre du Centre |
| <input type="checkbox"/> Affichage au Centre | <input type="checkbox"/> Site web, Facebook, Instagram |
| <input type="checkbox"/> Affichage externe (Arrondissement.com, Centre d'action bénévole, etc.) | |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

Renseignements en cas d'urgence

La personne bénévole **n'est pas tenue de fournir ces renseignements avant son engagement officiel**, ceci sert uniquement à titre d'information en cas d'urgence.

Date de naissance

____/____/____
Jour Mois Année

Personne à contacter lors d'une urgence

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. d'urgence : _____

Date d'entrée en poste : ____/____/____
Jour Mois Année

Veuillez noter que les renseignements divulgués sur ce formulaire sont conservés dans un dossier sous clé par la coordonnatrice des bénévoles.