

Soyez assuré de la confidentialité des informations
contenues dans ce formulaire.

Date d'entrée			
	J	M	A

COORDONNÉES

Nom	Prénom	Date de naissance (jj/mm/aa)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse		App.	Code postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Téléphone (résidence)	Téléphone (autre)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Courriel	Cellulaire		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Personne à joindre en cas d'urgence	Lien	Téléphone	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

- 1) Langue(s) parlée(s) : Français Anglais Autre(s) : _____
- 2) Implication : Stage Bénévolat Travaux communautaires Autres : _____
- 3) Occupation : Au foyer En recherche d'emploi Sur le marché du travail
 Étudiant Retraité Autre : _____
- 4) Avez-vous déjà fait du bénévolat? Oui Non Si oui, complétez le tableau suivant

Où ? Pour quel organisme ?	Quel type de travail	Responsable
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 5) Préférez-vous travailler : seul (e) en groupe en comité

DISPONIBILITÉS

Heures	Dim	Lundi	Mardi	Mercre.	Jeudi	Vendr.	Sam.
Avant-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si variable, expliquez :

Durée de l'engagement

- 3 mois 6 mois 9 mois +

Nombre d'heures par semaine

- 2 h à 4 h 6 h à 10 h 10 h +

Fréquence

- Occasionnel Régulier Sur appel

QUELS SECTEURS D'ACTIVITÉS VOUS INTÉRESSENT ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Boutique le Vide-Grenier (vente et triage) | <input type="checkbox"/> Organisations d'événements et d'activités
(Participation à un comité organisateur) |
| <input type="checkbox"/> Boutique le Chiffonnier d'Andrée (vente et triage) | <input type="checkbox"/> Fête des récoltes |
| <input type="checkbox"/> Changements de saison des boutiques | <input type="checkbox"/> Colloque Place aux filles / Semaine sans violence |
| <input type="checkbox"/> Commissionnaire (doit fournir le véhicule) | <input type="checkbox"/> Soirée bénéfique <i>De l'ombre à la lumière</i> |
| <input type="checkbox"/> Tâches d'accueil et d'information | <input type="checkbox"/> Gala bénéfique <i>FEMWES de mérite</i> |
| <input type="checkbox"/> Tâches administratives et bureautiques
(être à l'aise avec l'ordinateur) | <input type="checkbox"/> Salon de la santé des femmes |
| <input type="checkbox"/> Tâches ménagères et à l'entretien | |
| <input type="checkbox"/> Tâches en secrétariat (photocopies, préparation de documents,
etc.) | <input type="checkbox"/> Relance téléphonique |
| <input type="checkbox"/> Tâches reliées au développement du leadership féminin | <input type="checkbox"/> Tâches reliées aux communications (correction, mise en page,
relations médias etc.) |
| <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) : _____ | |

INTÉRÊTS

RÉFÉRENCES

J'autorise la YWCA de Québec à vérifier mes références :

Oui

Non

Nom de la personne : _____

Tel: _____

Signature du bénévole

Date

À L'USAGE DE L'ANIMATRICE À LA VIE COMMUNAUTAIRE

Date de l'entrevue

Candidature refusée Commentaires :

Candidature acceptée Commentaires :

IMPORTANT : REMETTRE À L'ANIMATRICE À LA VIE COMMUNAUTAIRE

Signature de l'animatrice à la vie communautaire

Date