RÉSEAU DE SANTÉ vitalité HEALTH NETWORK

DEMANDE D'ADHÉSION / *APPLICATION FORM*
Service des bénévoles / *Department of Volunteer Services*

☑ Vitalité Zone : ☐ 1B ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

Établissement / *Facility* : _____

Renseignements personnels / *Personal information*

Nom de famille / *Surname*	**Prénom / *Name***	
Téléphone /*Telephone* (Domicile / *Home*)	(Travail / *Work*)	(Cell.)
Adresse / *Address*		
	Code postal / *Postal code*	
Courriel / *E-mail*		

En cas d'urgence, veuillez prévenir / *In case of emergency, please notify*

Nom / *Name*	Téléphone / *Telephone*	Lien / *Relationship*

Langues / *Languages*

Parlées / *Spoken*	Écrites / *Written*	Autres – Précisez / *Other, specify*
☐ Français / *French* ☐ Anglais / *English* ☐ Autre / *Other*	☐ Français / *French* ☐ Anglais / *English* ☐ Autre / *Other*	

Expérience / *Experience*

Profession : ☐ Sans emploi */Unemployed* ☐ Étudiant postsecondaire */Post-secondary student* ☐ Étudiant école secondaire */High school student* ☐ Travailleur */Worker* ☐ Retraité/*Retired*
Emploi actuel / *Current job :*
Formation / *Training :*
Expérience de travail / *Work experience :*
Passe-temps, intérêts / *Hobbies, interests :*
Autres renseignements pertinents / *Other relevant information :*
Avez-vous déjà été bénévole dans un établissement qui est membre du Réseau de santé Vitalité? / *Have you ever volunteered in any facility within Vitalité Health Network?* ☐ Non / *No* ☐ Oui / *Yes*
Précisez / *Specify:*
Pourquoi voulez-vous faire du bénévolat? / *Why do you want to volunteer?*
Vous pouvez joindre votre curriculum vitæ au présent formulaire. ***You can attach your resumé to this application.***

Choix de programmes pour les bénévoles / *Volunteer opportunities*

Veuillez indiquer, par ordre de préférence, quels programmes de bénévolat vous intéressent (veuillez vous référer à la liste de programmes au http://www.vitalitenb.ca/fr/benevoles). / *Which volunteer programs interest you most? You can view the list of programs at: http://www.vitalitenb.ca/en/volunteers (Please list in order of preference) :*
1.
2.
3.
Veuillez préciser dans quel établissement vous aimeriez faire du bénévolat. / *Please specify facility :* Veuillez choisir.....

Compétences particulières / *Special Skills*

Veuillez indiquer si vous avez des compétences particulières que vous seriez prêt à communiquer / *Please indicate whether you have any special skills that you would be willing to offer as a volunteer :*

☐Tricot / *Knitting*	☐ Musique ou chant / *Musical instrument or singing*	
☐Couture / *Sewing*	☐ Peinture / *Painting*	☐ Esthétique / *Esthetics*
☐Artisanat / *Arts and crafts*	☐ Menuiserie / *Woodworking*	☐ Coiffure / *Hairdresser*
☐Informatique / *Computer*	☐ Autre / *Other :* _____	

Références / *References*

Veuillez fournir le nom, l'adresse complète et l'adresse électronique (si possible) de trois personnes auprès desquelles nous pourrons obtenir des références (personnes sans lien de parenté et qui vous connaissent depuis au moins deux ans)./ *Please provide the name, complete address and e-mail address (when possible) of three persons who know you well and could provide a reference (individuals to whom you are not related and who have known you for at least two years).*

1. Nom / *Name*	Téléphone / *Telephone*	
Adresse / *Address*	Code postal / *Postal code*	Lien / *Relationship*
Courriel / *E-mail*		Communication : Français / *FR* ☐ Anglais / *EN* ☐
2. Nom / *Name*	Téléphone / *Telephone*	
Adresse / *Address*	Code postal / *Postal code*	Lien / *Relationship*
Courriel / *E-mail*		Communication : Français / *FR* ☐ Anglais / *EN* ☐
3. Nom / *Name*	Téléphone / *Telephone*	
Adresse / *Address*	Code postal / *Postal code*	Lien / *Relationship*
Courriel / *E-mail*		Communication : Français / *FR* ☐ Anglais / *EN* ☐

Disponibilités / *Availability*

Veuillez indiquer vos disponibilités dans le tableau ci-dessous. /*Please indicate your availability below.*

	Dimanche *Sunday*	**Lundi *Monday***	**Mardi *Tuesday***	**Mercredi *Wednesday***	**Jeudi *Thursday***	**Vendredi *Friday***	**Samedi *Saturday***
Avant-midi /*AM*							
Après-midi /*PM*							
Soirée /*Evening*							

Pouvez-vous normalement faire du bénévolat le même jour et à la même heure chaque semaine? / *Can you, for the most part, volunteer the same day and time once a week*?

☐Oui / *Yes* ☐Non – Précisez : / *No, please explain:*

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'un crime pour lequel vous n'avez pas reçu de pardon? / *Have you ever been convicted of a crime for which you have not received a full pardon?*

☐Oui / *Yes* ☐Non / *No* Si oui, expliquez / *If yes, explain* :

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont vrais et exacts. / *I certify that statements made in this application are true and correct.*

_____ _____

Signature Date (aaaa-mm-jj / *yyyy-mm-dd)*

Veuillez sauvegarder ce document sur votre ordinateur et nous l'envoyer en pièce jointe à / Please save this document on your desktop and send by email :

benevoles6.volunteers@vitalitenb.ca

Merci pour votre intérêt! / *Thank you for you interest!*