

Fiche d'information sur le candidat au bénévolat

Nous vous remercions de votre intérêt envers Cœur + AVC. Les bénévoles perpétuent les souvenirs, propulsent les découvertes et préservent la vie grâce à de généreuses contributions en temps et en compétences ainsi qu'à leur engagement.

Veuillez prendre quelques minutes pour remplir cette fiche d'information. Les renseignements que vous nous fournissez nous permettront de vous proposer des postes vacants. Après avoir rempli la fiche, faites-la parvenir à **CN_engagementdesbenevoles@coeuretavc.ca**

Coordonnées

* Champs obligatoires

*Prénom :	*Nom de famille :	
Courriel :	*Téléphone :	<input type="checkbox"/> Personnel <input type="checkbox"/> Au travail
*Adresse :		<input type="checkbox"/> Personnel <input type="checkbox"/> Au travail
*Ville :	*Province :	*Code postal :

Langue préférée : Français Anglais

Comment vous identifiez-vous? Homme Femme Autre Je préfère ne pas répondre

Pour les bénévoles de moins de 18 ans (facultatif) : Veuillez indiquer votre date de naissance pour que nous puissions trouver les occasions les plus pertinentes pour vous : _____ (mm/jj/aaaa)

Avez-vous déjà fait du bénévolat pour nous? Oui Non

Si oui, parlez-nous de votre expérience : _____

Pourquoi souhaitez-vous vous impliquer?

- J'aimerais faire profiter de mes compétences et redonner à la communauté.
- Je souhaite vivre de nouvelles expériences.
- Je désire rencontrer de nouvelles personnes.
- Je veux répondre à des exigences en matière de bénévolat.
- Autre : _____

Souhaitez-vous occuper un poste en particulier?

- Non, je souhaite aider là où mes compétences seront les plus utiles.
- Oui, j'aimerais aider dans les domaines suivants : _____

Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence

* Champs obligatoires

*Nom :	*Lien :
*Téléphone :	*Courriel :

Disponibilités

Veillez sélectionner toutes les options qui s'appliquent.

- Jours de semaine (9 h à 17 h) Soirs (17 h à 21 h) Fins de semaine Horaire ouvert ou variable

Je souhaite faire du bénévolat :

- Pour une courte période (trois mois) Pour une longue période (six mois à un an et plus) De façon occasionnelle (projet professionnel, au besoin, selon mes disponibilités)
- Fréquemment (hebdomadairement ou quelques fois par mois) Lors d'activités ou d'événements uniquement (seulement pour une activité ou un événement en particulier)

Êtes-vous intéressé à faire du bénévolat de façon virtuelle ou en personne (cochez les cases applicables)

Virtuellement En personne

Y a-t-il des moments dans l'année où vous n'êtes pas disponible?

- Non, je suis disponible toute l'année.
- Oui, il arrive que je ne sois pas disponible (veuillez préciser) : _____

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle pour laquelle aucun pardon n'a été accordé?

Oui Non

Comment avez-vous entendu parler de nous? Veuillez cocher toutes les options qui s'appliquent.

- Site Web Journal Ami Dépliant Centre de bénévolat local
- Autre (veuillez préciser) : _____

Nous vous remercions de votre intérêt envers Cœur + AVC. Veuillez fournir jusqu'à deux références pouvant témoigner de vos compétences relativement au poste que vous convoitez. Ces personnes ne seront contactées que si votre candidature est retenue. Assurez-vous d'indiquer comment vous connaissez ces personnes (p. ex., superviseur, collègue, coéquipier, etc.).

Nom	Comment cette personne vous connaît-elle?	Numéro de téléphone	Courriel

En apposant ma signature ci-dessous, je donne à Cœur + AVC la permission de communiquer avec les références ci-dessus en vue d'une évaluation de mes aptitudes pour le poste de bénévole auquel je postule.

Tous les renseignements recueillis dans ce document sont exclusivement destinés à un usage interne et ne seront pas vendus ni partagés à quiconque à l'extérieur de la fondation. Tous les documents sont conservés dans un endroit sécuritaire et ne pourront être partagés qu'avec les employés autorisés.

Liste d'inclusion :

- Oui, veuillez ajouter mon adresse de courriel à votre liste d'inclusion afin que je reçoive des nouvelles de Cœur + AVC.

Entente :

En apposant ma signature ci-dessous, je reconnais que les renseignements fournis sont véridiques et exacts, et que toute fausse déclaration ou omission peut entraîner le rejet de ma candidature pour le poste de bénévole.

Signature du bénévole

Date :

**Signature du parent ou du tuteur
(si le candidat a moins de 18 ans)**

Date :

Déclaration de confidentialité

Nous nous engageons à protéger les renseignements personnels que vous nous transmettez. Il se peut que nous conservions un dossier, au besoin, de vos interactions à des fins de gestion des dons, de promotion et de délivrance de reçus fiscaux. De temps en temps, nous pourrions entrer en contact avec vous à des fins reliées à notre mission ou au programme. Si vous souhaitez ne plus être en communication avec nous, ou si vous avez des questions ou des inquiétudes au sujet de la protection de vos renseignements personnels, nous vous prions de communiquer avec le chef de la protection des renseignements personnels à votre bureau provincial de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada au 1 888 473-INFO (4636) ou au www.coeuretavc.ca/confidentialite.