

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BÉNÉVOLAT

VEUILLEZ ÉCRIRE CLAIREMENT, EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Merci d'offrir de donner votre temps et vos habiletés au Royal. Nous avons besoin des renseignements suivants afin de vous placer au poste bénévole le plus approprié. Veuillez vous assurer de répondre à toutes les questions de la façon la plus complète possible.

Nom : _____ Date de naissance: _____

Adresse : _____ N° d'appartement : _____

Ville : _____ Prov : _____ Code postal : _____

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (travail) : _____ Courriel : _____

Téléphone cellulaire : _____ Langues parlées : Français Anglais Autre : _____

Nom du contact en cas d'urgence : _____

Relation : _____ Téléphone : _____

Je suis actuellement

Employé Temps plein Temps partiel Étudiant à _____ classe/année : _____

En recherche d'emploi Au foyer Prestations d'invalidité Retraité

Autre (veuillez préciser) _____

Problèmes de santé dont nous devrions être informés : _____

Expérience bénévole antérieure : _____

I prefer to volunteer in:

Boutiques

Café

Vêtements

Salon de coiffure

Bibliothèque

Coordonnateur

Chariot de livres

Adjoint à l'information

Soutien administratif

Soutien administratif/bureau

Entrée de données

Finances

Comités

Conseil d'administration de l'AB

Événements spéciaux

Coordination

Interactif

Assistant programmes

Transport (chauffeur)

Services de pastorale

Hôpital de jour (gériatrie)

Aide aux repas (gériatrie)

Arts (artisanat, musique)

Alphabétisation (adultes)

Formation informatique

Autre

Pharmacie (livraisons)

Recherche

Leadership/Formation

Discussions toxicomanie

Buanderie

Autre (veuillez préciser)

Habiletés pertinentes (p. ex. : ventes, enseignement)

Loisirs pertinents (p. ex. conditionnement physique, jardinage)

JE PRÉFÈRE TRAVAILLER
 Avec les adultes Avec les aînés Seul
JE M'ENGAGE POUR :
 8 mois 1 an Peut-être plus

DISPONIBILITÉ (Mettez si vous êtes disponible, si vous n'êtes pas disponible et ? si vous êtes peut-être disponible)

JOUR	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
matin							
après-midi							
Soir							

 J'aimerais donner _____ heures par semaine de façon régulière irrégulière

 J'ai obtenu une vérification du casier judiciaire pour service auprès des personnes vulnérables dans les 12 derniers mois.

Veillez brièvement décrire votre situation actuelle (études, travail à temps plein, travail à temps partiel, prestations d'invalidité, etc.)
Parlez-vous de votre expérience antérieure de bénévolat.
Pourquoi souhaitez-vous faire du bénévolat au Royal et quelle expérience ou contact avez-vous eu avec nous dans le passé, le cas échéant?
PROMESSE DE NON-DIVULGATION :

Je comprends et j'accepte que dans le cadre de l'exercice de mes fonctions de bénévole pour les Services de santé Royal Ottawa, je dois maintenir la stricte confidentialité des renseignements médicaux des patients et révéler seulement les renseignements requis aux personnes autorisées. De plus, je comprends et j'accepte que toute violation des politiques de confidentialité du groupe des Services de santé Royal Ottawa peut entraîner des mesures disciplinaires, y compris la suspension de mes fonctions ou le renvoi immédiat. Je comprends que je dois assister à une séance d'orientation des bénévoles en temps opportun afin de mieux comprendre l'importance de la confidentialité et du respect des limites appropriées. Si nécessaire, j'accepte que les Services bénévoles des SSRO communiquent avec mes références, conformément à la Loi sur l'accès à l'information.

 Signature

 Date

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu des politiques et procédures du Royal. Les vérifications de dossier de police pour le travail dans le secteur sensible seront utilisées afin de déterminer l'admissibilité au bénévolat auprès du Royal. Les questions au sujet de cette politique doivent être adressées à : **Directrice des Services bénévoles**, 1145 avenue Carling, Ottawa (Ontario), K1Z 7K4; Téléphone : 613.722.6521, poste 6590.