

Centre des services communautaires Vanier Vanier Community Service Centre

290, rue Dupuis, Ottawa (Ontario) K1L 1A2 Tél : 613-744-2892 Télécopieur/Fax : 613-749-2902 www.cscvanier.com

Formulaire d'inscription pour être bénévole

Prénom :	_____	Nom de famille :	_____
Adresse :	_____		
Ville / Province :	_____	Code postal :	_____
Courriel :	_____		
Téléphone / jour :	_____	Téléphone / soir :	_____
Nom en cas d'urgence :	_____	Téléphone :	_____
Langues parlées :	_____	Langues écrites :	_____
Temps préféré :	<input type="checkbox"/> Journée	<input type="checkbox"/> Soirée	<input type="checkbox"/> Fin de semaine # d'heures
Genre de travail :	<input type="checkbox"/> Bureautique	<input type="checkbox"/> Avec les ordinateurs	<input type="checkbox"/> Activités communautaires
	<input type="checkbox"/> Avec les enfants / familles	<input type="checkbox"/> Banque alimentaire	
Êtes-vous prêt à faire une vérification de casier judiciaire ?	<input type="checkbox"/> Oui		
Expériences / habiletés / éducation reliée au poste :			

Expériences de bénévolat antérieures :

Comment avez-vous entendu parler du CSC Vanier ?

Pourquoi voulez-vous faire du bénévolat au CSC Vanier ?

Autres intérêts : _____ Mode de transport : _____

Êtes-vous à la recherche d'un emploi ? Oui

Aimeriez-vous qu'un consultant en emploi communique avec vous ? Oui

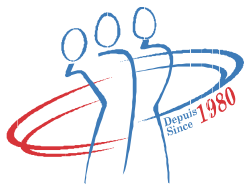
Nommez deux références :

_____ (nom) _____ (relation) _____ (téléphone)

En cochant ici, j'autorise le CSC Vanier à communiquer avec les références mentionnées ci-haut. OUI

J'atteste par la présente que toutes les informations contenues sur ce formulaire sont véridiques. Le CSC Vanier se réserve le droit d'interrompre le processus d'inscription ou de mettre fin au poste si ce n'est pas le cas.	Si vous avez moins de 18 ans , la signature d'un parent ou tuteur (trice) est nécessaire.
--	--

Signature	Date	Signature	Date
-----------	------	-----------	------



Centre des services communautaires Vanier Vanier Community Service Centre

290, rue Dupuis, Ottawa (Ontario) K1L 1A2 Tél : 613-744-2892 Télécopieur/Fax : 613-749-2902 www.cscvanier.com

Volunteer Registration Form

First Name: _____ Family Name: _____

Address: _____

City / Province: _____ Postal Code: _____

E-mail: _____

Telephone (daytime): _____ Telephone (evening): _____

Emergency contact: _____ Telephone: _____

Languages spoken: _____ Languages written: _____

Favorite time: Day Evening Weekend # hours

Type of work: Office With computers Community activities

With children / families Food Bank

Are you willing to undergo a Police Record Check? Yes

Relevant skills / experience / education: _____

Previous volunteer involvement: _____

How did you learn about Vanier CSC? _____

Why do you want to be involved with Vanier CSC? _____

Other interests: _____ Mode of transportation: _____

Are you looking for a job? Yes

Would you like a job consultant to contact you? Yes

Name two references: _____

_____ (name) _____ (relationship) _____ (telephone)

By checking YES, I hereby authorize Vanier CSC to contact the above mentioned references. YES

I acknowledge that all the above information is true and correct. Vanier CSC reserves the right to interrupt the application process or to terminate this position if this is not the case.

If under 18 years of age, a signature of either a parent or legal guardian is required.

Signature _____ Date _____ Signature _____ Date _____