



## FORMULAIRE D'APPLICATION BÉNÉVOLE DANS LE CANTON DE HAWKESBURY EST

Veillez retourner ce formulaire par voie électronique à l'adresse suivante: llalonde@easthawkesbury.ca ou en personne à l'hôtel de ville situé au 5151 Chemin comté 14, St-Eugène ON. Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels et serviront à l'usage exclusif du Canton de Hawkesbury Est.

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

TEL/CELLULAIRE: \_\_\_\_\_

COURRIEL: \_\_\_\_\_

Possédez-vous un permis de conduire (valide)?  Oui  Non N° de permis: \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà été condamné pour une infraction aux termes de la *Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents ou d'une loi s'appliquant aux adultes*?  Oui  Non

### DOMAINE D'INTÉRÊTS

- Équipe verte (Green Team)
- Support aux évènements
- Promotion et marketing
- Levée de fonds
- Accueil
- Bartending (Tenir le bar (*dois avoir suivi la formation Smart Serve*))
- Patinoire et parc
- Situation d'urgence
- Sécurité
- Autre: \_\_\_\_\_

### EXPÉRIENCE

Avez-vous déjà fait du bénévolat auprès du Canton de Hawkesbury Est?  Oui  Non

Compétences ou formations acquises pertinentes au bénévolat (photographie, menuiserie etc.):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DISPONIBILITÉ

Moins de 6 mois  6 mois à 1 an  Continu  Autre (veuillez spécifier): \_\_\_\_\_

Je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. Je comprends que je serai avisé si une vérification du casier judiciaire, du dossier du conducteur et/ou autres vérifications sont nécessaires pour répondre aux exigences d'un programme particulier.

\*Signature du candidat: \_\_\_\_\_ Date: (JJ-MM-AAAA) \_\_\_\_\_

\* Si vous n'avez pas l'âge de la majorité, votre parent ou un tuteur doit remplir la partie suivante :

Je sais que mon enfant ou l'enfant dont j'ai légalement la charge a décidé de faire du bénévolat auprès du Canton de Hawkesbury Est et j'approuve sa décision.

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Relation avec le candidat : \_\_\_\_\_

Tél/cellulaire : \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Les renseignements personnels demandés sur ce formulaire sont recueillis conformément à la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée et seront utilisés que pour l'étude des candidatures reçues pour le poste de bénévole pour le Canton de Hawkesbury Est. Pour toutes questions concernant ce formulaire ou la collecte de ces renseignements peuvent être adressées à Karine Desjardins kdesjardin@easthawkesbury.ca ou en composant le 613.674.2170 poste 1002