

FORMULAIRE DE DEMANDE – BÉNÉVOLAT

Tous les fichiers des bénévoles sont confidentiels

Nom de famille :	Prénom :	
Adresse :	Ville :	Code postal :

Moyens de contact

Téléphone-Résidence	Téléphone-Affaires	Cellulaire
---------------------	--------------------	------------

Langues parlées

<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	Autre :
-----------------------------------	----------------------------------	---------

Champ d'intérêts

<input type="checkbox"/> Intervenant auprès des aînés (abus, négligence)	<input type="checkbox"/> animateur de conférences (abus, fraude, loyer, procuration, mandat en cas d'inaptitude, etc.)
<input type="checkbox"/> Consultant (domaine juridique, financier, etc.)	<input type="checkbox"/> Administrateur au C.A.

Comment avez-vous entendu parler de nous?

<input type="checkbox"/> Journaux	<input type="checkbox"/> Site Internet	<input type="checkbox"/> Dépliant/Affiche	<input type="checkbox"/> Ami/Famille	<input type="checkbox"/> Autre
-----------------------------------	--	---	--------------------------------------	--------------------------------

Références

1.	Prénom	Nom de famille	Liens	Nombre d'années
	Téléphone-Résidence	Autre numéro de téléphone		
2.	Prénom	Nom de famille	Liens	Nombre d'années
	Téléphone-Résidence	Autre numéro de téléphone		

Possédez-vous un dossier criminel ? Oui Non

Autorisation pour vérification de références et la divulgation de renseignements personnels.

Je, soussigné(e), _____, autorise DIRA-Laval à procéder à la vérification des références que j'ai fournies. Je comprends que les renseignements recueillis seront confidentiels.

