



Formulaire d'application pour un poste de bénévole

(Tous les fichiers des bénévoles sont confidentiels)

Titre du poste convoité (si réponse à une offre) : _____

Renseignements personnels			
Nom		Prénom	
Adresse			
Ville		Code postal	
Tél. maison/cell		Tél. bureau	
Courriel			
Anniversaire (AAAA/MM/JJ)			
Occupation actuelle			
Langues parlées	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autres :		
En cas d'urgence - Personne à contacter			
Nom, Prénom		Tel.	

Dans quel(s) centre(s) êtes-vous intéressé(e) à devenir bénévole ? (plusieurs choix possibles)		
<input type="checkbox"/> Centre-ville	<input type="checkbox"/> Ouest-de-l'île	<input type="checkbox"/> Du Parc
<input type="checkbox"/> Saint-Laurent	<input type="checkbox"/> Pointe-Saint-Charles	<input type="checkbox"/> Notre-Dame-de-Grâce
<input type="checkbox"/> Camp Kanawana	<input type="checkbox"/> La résidence	<input type="checkbox"/> Saint-Roch
<input type="checkbox"/> Services associatifs	<input type="checkbox"/> Cartierville	<input type="checkbox"/> Alternative Suspension
<input type="checkbox"/> Hochelaga-Maisonneuve	<input type="checkbox"/> Westmount	<input type="checkbox"/> École internationale de langues

Dans quel secteur souhaitez-vous être bénévole ?		
<input type="checkbox"/> Aide aux devoirs / Tutorat	<input type="checkbox"/> Camp de jour	<input type="checkbox"/> Service à la clientèle
<input type="checkbox"/> Garderie	<input type="checkbox"/> Conditionnement individuel	<input type="checkbox"/> Conseil consultatif d'un centre
<input type="checkbox"/> Conseil d'administration	<input type="checkbox"/> Cours de groupe (aérobic)	<input type="checkbox"/> Aide à l'emploi / Employabilité
<input type="checkbox"/> Programmes internationaux	<input type="checkbox"/> Campagnes / collecte de fonds	<input type="checkbox"/> Soutien administratif
<input type="checkbox"/> Événements spéciaux	<input type="checkbox"/> Nouveaux arrivants	<input type="checkbox"/> Zone jeunesse
<input type="checkbox"/> Aquatique	<input type="checkbox"/> Animations sportives et loisirs	<input type="checkbox"/> Loisirs intégrés
<input type="checkbox"/> Entretien technique	<input type="checkbox"/> Autres :	

Avec quel groupe de personnes souhaitez-vous travailler ?		
<input type="checkbox"/> Enfants / Jeunes :	<input type="checkbox"/> 0-5 ans	<input type="checkbox"/> 5-10 ans
	<input type="checkbox"/> 10-15 ans	<input type="checkbox"/> 15-18 ans
<input type="checkbox"/> Adultes	<input type="checkbox"/> Familles	<input type="checkbox"/> Nouveaux arrivants
<input type="checkbox"/> Aînés	<input type="checkbox"/> Personnes avec handicap physique ou mental	<input type="checkbox"/> Autre :

Disponibilités						
Êtes-vous disponible de façon régulière ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non				
Pour des événements ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non				
Avez-vous des préférences en ce qui touche les journées ?						
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Samedi	<input type="checkbox"/> Dimanche
En ce qui touche les horaires :			<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi	<input type="checkbox"/> Soir	

<input type="checkbox"/> Heures par semaine :
Détails :

Compétences (aptitudes, talents, intérêts que vous aimeriez mettre à profit)
Domaine de formation :
Compétences :

Souhaits (domaines que vous souhaiteriez développer ou pour lesquels vous avez un fort intérêt mais pas d'expérience concrète) :

Avez-vous de l'expérience à titre de bénévole ? Veuillez les décrire en incluant le nom des organisations.

Où avez-vous entendu parler des YMCA du Québec (journaux, médias sociaux, bouche à oreille, site web, etc.) ?

En tant que bénévole du YMCA :

- Je crois en la mission, la vision et les valeurs du YMCA et je suis prêt(e) à les soutenir.
- Je comprends qu'avant de pouvoir être bénévole au YMCA :
 - Je dois remplir le formulaire de prise de références, celui des vérifications d'antécédents judiciaires et le formulaire de protection des enfants.
 - Je serai informé(e) des différentes procédures et différents règlements qui régissent le YMCA.

Je certifie que toutes les informations ci-dessus sont véridiques et complétées au meilleur de mes connaissances.

Signature & date _____

Signature d'un parent ou tuteur & date _____
(Requise si le bénévole est âgé de moins de 18 ans)



Volunteer Application Form

(All volunteer files are confidential)

Desired job title (if this is in response to a posting): _____

Personal information			
Name		Given Name	
Address			
City		Postal Code	
Home Phone #		Office Phone #	
Email			
Languages spoken	<input type="checkbox"/> French	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Other(s) :
Birthday (MM/YY)			
Current occupation			
Emergency Contact Person			
Name, Given name		Phone #	

Which centre(s) would you be interested in volunteering at? (many options available):		
<input type="checkbox"/> Downtown	<input type="checkbox"/> West Island	<input type="checkbox"/> Du Parc
<input type="checkbox"/> Saint-Laurent	<input type="checkbox"/> Pointe-Saint-Charles	<input type="checkbox"/> Notre Dame de Grâce
<input type="checkbox"/> Camp Kanawana	<input type="checkbox"/> Residence	<input type="checkbox"/> Saint-Roch
<input type="checkbox"/> Association Services	<input type="checkbox"/> Cartierville	<input type="checkbox"/> Alternative Suspension
<input type="checkbox"/> Hochelaga-Maisonneuve	<input type="checkbox"/> Westmount	<input type="checkbox"/> International Language School

What sector would you like to volunteer?		
<input type="checkbox"/> Youth zone	<input type="checkbox"/> Member services	<input type="checkbox"/> Board of Directors
<input type="checkbox"/> Individual fitness	<input type="checkbox"/> Aquatics	<input type="checkbox"/> International programs
<input type="checkbox"/> Group classes (aerobics)	<input type="checkbox"/> Employment assistance	<input type="checkbox"/> Special events
<input type="checkbox"/> Campaigns / fundraising	<input type="checkbox"/> Administrative support	<input type="checkbox"/> Homework help/support for students
<input type="checkbox"/> New arrivals	<input type="checkbox"/> Day camp	<input type="checkbox"/> Advisory board of one our centres
<input type="checkbox"/> Sports and leisure activities	<input type="checkbox"/> Daycare	<input type="checkbox"/> Loisirs intégrés
<input type="checkbox"/> Technical maintenance	<input type="checkbox"/> Other(s) :	

What age group and population would you be interested in working with?		
<input type="checkbox"/> Children / Youth:	<input type="checkbox"/> 0-5 years	<input type="checkbox"/> 5-10 years
	<input type="checkbox"/> 10-15 years	<input type="checkbox"/> 15-18 years
<input type="checkbox"/> Seniors	<input type="checkbox"/> Families	<input type="checkbox"/> New arrivals
<input type="checkbox"/> Adults	<input type="checkbox"/> Physical or mental handicap	<input type="checkbox"/> Other:

Availability						
Are you available on a regular basis?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No				
For events?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No				
Days you would prefer:						
<input type="checkbox"/> Monday	<input type="checkbox"/> Tuesday	<input type="checkbox"/> Wednesday	<input type="checkbox"/> Thursday	<input type="checkbox"/> Friday	<input type="checkbox"/> Saturday	<input type="checkbox"/> Sunday
Time of day you would prefer:	<input type="checkbox"/> Morning	<input type="checkbox"/> Afternoon	<input type="checkbox"/> Evening			

<input type="checkbox"/> Hours per week:
Details:

Skills (aptitudes, talents, and interests you would like to put to use)
Training:
Skills:

Other areas of interest (areas you are interested in and would like to explore, but have little experience with):

If you have any previous volunteer experience, please describe them and include the name of the organization(s) you volunteered with.

How did you hear about The YMCAs of Québec (newspaper, social media, word of mouth, website, etc.) ?

As a volunteer at the YMCA:

- I believe that I am ready to fulfil the mission, vision, and values of the YMCA
- I understand that before I can volunteer at the YMCA:
 - I must complete a reference verification form as well as a police background check and Child protection Policy form
 - I will be trained with regard to the various rules and regulations that govern the YMCA

I attest that all of the above information is complete and accurate to the best of my knowledge.

Signature & Date _____

Signature of parent or legal guardian & date _____
(Required if the volunteer is under the age of 18)