

Veillez retourner, si possible, ce formulaire par voie électronique

Si vous le remplissez à la main, veuillez écrire lisiblement en lettres moulées.

Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels et serviront à l'usage exclusif de la Fondation Femina.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Prénom et nom :	Date de la demande :
Titre :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Date de naissance (JJ-MM-AAAA) : _____ <i>* facultative</i>	Adresse courriel :
Adresse :	N° appartement :
Ville :	Province : _____ Code postal : _____
Téléphone à domicile :	Téléphone au bureau :
Cellulaire :	Langue parlée :
Date de naissance :	Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre : _____
Travaillez-vous présentement : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Titre de l'emploi :
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 <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Engagement bénévole : <input type="checkbox"/> moins de 6 mois <input type="checkbox"/> de 6 mois à un an <input type="checkbox"/> continu <input type="checkbox"/> autre : _____	
Vous seriez disponible à partir du :	
Êtes-vous disponible : Le jour <input type="checkbox"/> Le soir <input type="checkbox"/> En semaine <input type="checkbox"/> Le weekend <input type="checkbox"/>	Combien d'heures de bénévolat souhaitez-vous faire? _____ par semaine _____ par mois

CENTRE D'INTÉRÊTS

Note : les postes ne sont pas tous disponibles en tout temps et dans toutes les activités.

Quelles compétences ou formations possédez-vous (exemple : comptabilité, graphisme, etc.)?

<p>Seriez-vous intéressé à effectuer diverses tâches et responsabilités de façon ponctuelle:</p> <p>Travail administratif et/ou entrée de données : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Rédaction ou traduction de texte : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Collecte de fonds et/ou vente de perles : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Fabrication et emballage des perles : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Livraison de dons et perles aux maisons : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Livraison des perles aux consignataires : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Bénévolat lors des événement spéciaux : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Emplettes diverses et achats de fournitures : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	<p>Seriez-vous intéressé de siéger sur un comité de travail*?</p> <p>Gouvernance : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Finance : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Dons et partenariats : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Organismes : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Communications, promotions et événements : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Production, logistique, livraison de perles : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p><small>* Nos comités se rencontrent une fois par mois pendant 1 ½ à 2 heures soit le matin, pendant le dîner ou en soirée.</small></p>
--	---

Autres : _____ Je ne sais pas :

<p>Avez-vous déjà été bénévole pour notre fondation? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, quand?</p> <p>Quelle était votre implication?</p>		
<p>Références sociales : Veuillez indiquer deux (2) références professionnelles ou amicales qui ne sont pas de la famille.</p>		
Référence #1	Nom :	Relation :
	Téléphone :	Société :
Référence #2	Nom :	Relation :
	Téléphone :	Société :
<p>Comment avez-vous entendu parler de notre fondation?</p> <p>Journaux : <input type="checkbox"/> Site Web : <input type="checkbox"/> Page Facebook : <input type="checkbox"/> Organismes : <input type="checkbox"/></p> <p>Bouche à oreille : <input type="checkbox"/> précisez : _____ Autre : <input type="checkbox"/> _____</p>		
<p>Autorisation</p> <p>* Si vous n'avez pas atteint l'âge de la majorité, votre parent ou un tuteur doit remplir la partie suivante :</p> <p>Je sais que mon enfant ou l'enfant dont j'ai légalement la charge a décidé de faire du bénévolat auprès de la Fondation Femina et j'approuve sa décision.</p> <p>Nom : _____ Relation avec le candidat : _____</p> <p>Numéro de téléphone : _____ Adresse courriel : _____</p> <p>_____</p> <p>Signature du parent ou du tuteur Date (JJ-MM-AAAA)</p> <p><input type="checkbox"/> En cochant la présente case, je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. J'accepte de me soumettre au processus de filtrage en vigueur à la Fondation Femina : c'est-à-dire : le processus d'entrevue et de vérification de mes références. J'autorise également la Fondation Femina à obtenir, s'il y a lieu, une vérification du casier judiciaire. Je comprends que je serai avisé à l'avance si une vérification du casier judiciaire est nécessaire pour répondre aux exigences d'un programme particulier.</p> <p>_____</p> <p>Signature du candidat* Date (JJ-MM-AAAA)</p> <p>(Si complété de façon électronique, la signature sera requise lors de l'entrevue.)</p>		

Merci de retourner ce formulaire dûment rempli à info@fondationfemina.ca

Un membre de notre équipe communiquera avec vous sous peu.

Merci de votre intérêt pour notre organisme !