



Formulaire d'inscription des bénévoles

Opération Gareautrain
901-99 rue Bank, Ottawa, Ontario K1P 6B9
Téléphone : (613) 564-8100 Télécopieur : (613) 567-6726 Courriel : admin@operationgareautrain.ca

IDENTITÉ DU CANDIDAT (en lettres majuscules SVP)

Nom de famille _____ Prénom (s) _____
Nom de jeune fille _____ Sexe M F
Date de naissance (aaaa-mm-jj) _____ Lieu de naissance _____
Téléphone (domicile) _____ Téléphone (travail) _____
Télécopieur _____ Courriel _____
Langues parlées Anglais Français Autres _____

ADRESSES ACTUELLE ET ANTÉRIEURES (des cinq dernières années)

Adresse _____ app. _____
Ville _____ Province _____ Code Postal _____
Adresse _____ app. _____
Ville _____ Province _____ Code Postal _____

INFORMATION SUR L'EMPLOI (s'il y a lieu)

Organisme _____ Fonction _____
Supérieur immédiat _____ Téléphone _____
Adresse _____ app. _____
Ville _____ Province _____ Code Postal _____

EXPÉRIENCE (dans d'autres entreprises)

Organisme _____ Fonction _____
Relevait de _____ Téléphone _____
Adresse _____ app. _____
Ville _____ Province _____ Code Postal _____
Organisme _____ Fonction _____
Relevait de _____ Téléphone _____
Adresse _____ app. _____
Ville _____ Province _____ Code Postal _____

RÉFÉRENCES

Nom _____ Connait depuis (nombre d'années) _____

Relation _____ Téléphone _____

Adresse _____ app. _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Nom _____ Connait depuis (nombre d'années) _____

Relation _____ Téléphone _____

Adresse _____ app. _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

DEVENIR UN BÉNÉVOLE OG

Veuillez indiquer les motifs pour lesquels vous désirez devenir un bénévole pour Opération Gareautrain.

EXONÉRATION ET DÉCHARGE

Le candidat ou la candidate certifie par la présente que les renseignements fournis sont complets et exacts. Il ou elle autorise les responsables de l'Opération Gareautrain et les organismes de parrainage à communiquer avec son employeur et/ou avec les personnes indiquées en référence afin de déterminer son aptitude à devenir membre bénévole de l'Opération Gareautrain. Le candidat ou la candidate consent également à se soumettre à une recherche d'antécédents judiciaires conformément aux politique et directives d'Opération Gareautrain.

Signé le _____ du mois de _____ année _____

Signature du candidat ou de la candidate _____

Nom de l'organisme de parrainage
d'Opération Gareautrain _____

Nom du représentant de l'organisme de
parrainage de l'Opération Gareautrain _____

Signature du représentant de l'organisme
de parrainage de l'Opération Gareautrain _____

RÉSERVÉ À L'ORGANISME

Organisme de parrainage : _____
