



FORMULAIRE DE BÉNÉVOLAT

Coordonnées :

Prénom, nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Sexe :

Groupe d'âge : 12-17 18-25 26-40 41-60 60+

Langue(s) parlée(s) : Français Anglais Autre, précisez :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Prénom, nom :

Téléphone :

Lien avec vous :

Possédez-vous un permis de conduire valide ? Oui Non

Où avez-vous entendu parler de Fred ?

Professionnel de santé

Amis, relations

Infolettre

Réseaux sociaux

Événements, précisez :

Autre, précisez :

Occupation :

Travaille à temps plein

Travaille à temps partiel

- Emploi actuel :

Retraité

- Domaine :

Étudiant

- École et champ d'études :

Autres, précisez :



Expérience de bénévolat :

Avez-vous déjà fait du bénévolat ?

Oui !

- Nom de l'organisme :
- Quel était votre rôle ?

Non, c'est une première pour moi.

Expériences personnelles :

Quelles sont vos motivations à faire du bénévolat à **Fred** ?

- Je suis diabétique type 1
- Membre de la famille DT1
- Lien :
- Autre, précisez :

Disponibilités :

Lundi Mardi Mercredi jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Am

Pm

Note :

Avez-vous des limitations qui vous empêchent d'exécuter certaines tâches ?

- Oui, précisez :
- Non

Centres d'intérêt :

- Accueil
- Animation
- Appels téléphoniques
- Levée de fonds
- Cuisine
- Décoration
- Événements spéciaux
- Entretien ou rénovation
- Nutrition
- Présentations, exposés
- Autres, spécifier :



Pour les demandes de bénévolat de jeunes de 18 ans et moins

*Le parent ou 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 de **Fred**, la **F**ondation **R**essources pour les **E**nfants **D**iabétiques et j'approuve sa décision.

Prénom, nom :

Relation avec le candidat :

Téléphone :

Signature

jj mm aaaa

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Fred, la **F**ondation **R**essources pour les **E**nfants **D**iabétiques garantit que les renseignements personnels qu'elle recueille sont utilisés de manière à conserver leur caractère confidentiel et uniquement aux fins pour lesquelles elle les a recueillis. Ils sont accessibles seulement aux employés ayant signé le document d'engagement *Protection des renseignements personnels*. Nous vous informons que vous pouvez exercer en tout temps vos droits d'accès et de rectification des renseignements qui vous concernent, conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.

Signature

jj mm aaaa