

Fiche d'information sur le candidat au bénévolat

Nous vous remercions de votre intérêt envers Cœur + AVC. Les bénévoles perpétuent les souvenirs, propulsent les découvertes et préservent la vie grâce à de généreuses contributions en temps et en compétences ainsi qu'à leur engagement.

Veuillez prendre quelques minutes pour remplir cette fiche d'information. Les renseignements que vous nous fournissez nous permettront de vous proposer des postes vacants. Une fois la fiche remplie, veuillez l'envoyer à l'adresse **cn_volunteerengagement@heartandstroke**.

Coordonnées

*Prénom :	*Nom de famille :	
Appellation privilégiée :	*Téléphone :	
*Courriel :		
*Adresse :		
*Ville :	*Province :	*Code postal :

Langue préférée : Anglais Français

Comment vous identifiez-vous? Femme Homme Autre Je préfère ne pas répondre

Pour les bénévoles de moins de 18 ans (facultatif), veuillez préciser votre date de naissance afin que nous puissions trouver l'occasion idéale pour vous : _____ (mm/jj/aaaa)

Avez-vous déjà fait du bénévolat pour nous? Oui Non

Si oui, parlez-nous de votre expérience : _____

Si vous n'avez encore jamais fait de bénévolat pour nous, dites-nous pourquoi vous souhaitez vous impliquer :

- J'aimerais faire profiter de mes compétences et redonner à ma communauté.
- Je souhaite vivre de nouvelles expériences et rencontrer des gens.
- La mission de Cœur + AVC me tient à cœur.
- Je veux répondre à des exigences en matière de bénévolat.
- Autre : _____

Souhaitez-vous occuper un poste en particulier?

- Non, je souhaite aider là où mes compétences seront les plus utiles.
- Oui, j'aimerais aider dans les domaines suivants : _____

Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence

*Nom :	*Lien :
*Téléphone :	*Courriel :

Disponibilités

Mes disponibilités sont les suivantes :

- Jours de semaine flexible (9 h à 17 h) Soirs (17 h à 21 h) Fins de semaine Horaire flexible

Je souhaite faire du bénévolat :

- Pour une courte période (jusqu'à 3 mois) Pour une longue période (6 mois et plus) De façon occasionnelle (projet professionnel, au besoin, selon mes disponibilités)
- Fréquemment (hebdomadairement ou quelques fois par mois) Lors d'activités ou d'événements uniquement

Je souhaite faire du bénévolat :

- En personne Virtuellement

Remarque : Lorsque les rencontres en personne pourront reprendre en toute sécurité dans le respect des directives de la santé publique, tous bénévoles participant à une activité en personne de Cœur + AVC doivent être complètement vaccinées contre la COVID-19. La vaccination, ainsi que d'autres mesures de santé publique (comme le port du masque et la distanciation physique), est essentielle pour réduire la transmission du virus, protéger les autres et créer un environnement de travail aussi sûr que possible. Prenez quelques instants pour passer en revue notre [politique](#) à cet égard.

Je ne suis pas disponible aux moments suivants :

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle pour laquelle aucun pardon n'a été accordé?

- Oui Non

Comment avez-vous entendu parler de nous? Veuillez cocher toutes les options qui s'appliquent.

- Site Web Médias sociaux Ami Centre de bénévolat local
- Autre : _____

Nous vous remercions de votre intérêt envers Cœur + AVC. Veuillez fournir jusqu'à deux références pouvant témoigner de vos compétences relativement au poste que vous convoitez. Ces personnes ne seront contactées que si votre candidature est retenue. Assurez-vous d'indiquer comment vous connaissez ces personnes (p. ex., superviseur, collègue, coéquipier, etc.).

Nom de la référence	Lien	Numéro de téléphone de la référence	Adresse de courriel de la référence

En apposant ma signature ci-dessous, je donne à Cœur + AVC la permission de communiquer avec les références ci-dessus en vue d'une évaluation de mes aptitudes quant au poste de bénévole auquel je postule.

Tous les renseignements recueillis dans ce document sont exclusivement destinés à un usage interne et ne seront pas vendus ni transmis à quiconque à l'extérieur de la fondation. Tous les documents sont conservés dans un endroit sécuritaire et ne sont accessibles qu'aux employés autorisés.

Liste d'inclusion :

- Oui, je souhaite recevoir des nouvelles de la part de Cœur + AVC par courriel.

Entente

En apposant ma signature ci-dessous, je reconnais que les renseignements fournis sont véridiques et exacts, et que toute fausse déclaration ou omission peut entraîner le rejet de ma candidature pour le poste de bénévole.

Signature du bénévole

Date

**Signature du parent ou du tuteur
(si le candidat a moins de 18 ans)**

Date

Déclaration de confidentialité

Nous nous engageons à protéger la confidentialité des renseignements personnels que vous nous soumettez. Il se peut que nous conservions un dossier, au besoin, de vos interactions à des fins de gestion des dons, de promotion et de délivrance de reçus officiels. De temps en temps, nous pourrions entrer en contact avec vous à des fins reliées à notre mission ou au programme. Si vous souhaitez que l'on cesse de communiquer avec vous, ou pour toute question ou préoccupation au sujet de la confidentialité de vos renseignements personnels, veuillez composer le 1 888 HSF-INFO (473-4636) ou vous rendre à l'adresse www.coeuretavc.ca/confidentialite.