

FORMULAIRE DE DEMANDE BÉNÉVOLE

Poste convoité

Écoute Accueil Soutien technique

Date de soumission de la demande : ___/___/___

Avez-vous déjà complété une demande : Oui Non

Si oui à quelle date : ___/___/___

Renseignements généraux

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M F Date de naissance : ___/___/___

Adresse : _____ App : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Tel. Résidence : (____) _____ Travail : (____) _____ Cell. : (____) _____

Adresse Courriel : _____@_____ Code permanent : _____

Expériences

Occupation actuelle : _____ Études en cours : _____

Université : _____

Dernier diplôme obtenu : _____

Expériences, formations en lien avec le poste : _____

Partie réservée à l'administration

Candidat pour la formation : _____

Questionnaire remis le ___/___/___ complété et reçu au Centre le ___/___/___

Entrevue le ___/___/___ à ___ h___ avec _____

Candidature acceptée pour Écoute Kiosque Accueil Soutien technique

Membre du CA

Participation confirmée pour la formation _____

Reportée à la session _____

Annulation le ___/___/___ Raison : _____

Paiement effectué le ___/___/___ Manuels de formation remis le ___/___/___

Formation en relation d'aide complétée non complétée _____ heures

Formation en intervention de crise complétée non complétée _____ heures

Contrat d'engagement mutuel signé le ___/___/___ Attestation de formation remise le ___/___/___