

Formulaire d'inscription du bénévole

PROTÉGÉ B (une fois rempli)



Informations sur les contacts personnels

Nom au complet

Date de naissance (JJ-MM)

(Pour les jeunes âgés de 14-17 ans, un parent ou un tuteur légal doit remplir le formulaire de consentement du parent ou du tuteur légal)

Adresse complète (domicile/adresse postale)

No de téléphone à domicile

Nº de téléphone cellulaire

Adresse de courriel

Méthode de communication préférée
(cochez tous les choix applicables)

Nom au complet	
Date de naissance (JJ-MM)	
(Pour les jeunes âgés de 14-17 ans, un parent ou un tuteur légal doit remplir le formulaire de consentement du parent ou du tuteur légal)	
Adresse complète (domicile/adresse postale)	
No de téléphone à domicile	
Nº de téléphone cellulaire	
Adresse de courriel	

Téléphone

Texte

Courriel

(cochez tous les choix applicables)

Coordonnées d'une personne avec qui communiquer en cas d'urgence

Nom au complet :

Nom au complet :	
No de téléphone :	
Adresse de courriel :	
Lien avec le bénévole :	

Besoins en matière de mesures d'adaptation (p. ex. allergies, accessibilité/hébergement)

Besoins en ce qui concerne l'accessibilité/l'hébergement

Yes

No

Condition médicale/allergies ou autres à noter au dossier

Yes

No

Si vous avez répondu OUI à l'un ou l'autre des énoncés susmentionnés, veuillez préciser dans la boîte ci-dessous vos besoins en matière d'accessibilité/d'hébergement.

Détails/besoins :

Détails/besoins :

Divulgation et consentement à l'utilisation

- Je comprends que des photos et des images vidéo pourraient être prises ou captées durant l'accomplissement de mes fonctions en tant que bénévole. J'autorise les SBMFC à utiliser et à divulguer mon image (ou celle de mon enfant), ma voix et mes propos pour la télévision, la radio, un film ou tout autre support aux fins d'autres initiatives de bénévolat pour les SBMFC.
- En m'inscrivant en tant que bénévole à l'échelon national, je donne aux SBMFC l'autorisation de communiquer avec moi par voie électronique au sujet de programmes, d'activités ou d'autres initiatives des SBMFC qui, selon les SBMFC, pourraient m'intéresser ou m'être utiles.

Formulaire d'inscription du bénévole

PROTÉGÉ B (une fois rempli)



Avis de confidentialité

Les informations personnelles sont utilisées pour l'administration de la Politique nationale sur le bénévolat des SBMFC et de gestion des bénévoles au sein des organisations des Biens non publics (BNP).

Les renseignements personnels sont protégés, et ne peuvent être utilisés et divulgués qu'en vertu des dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels et tel qu'il est décrit dans le Fichier de renseignements personnels des SBMFC PPU 100 Bénévoles. En vertu de la Loi, les particuliers ont le droit d'accéder à leurs renseignements personnels et de les corriger, ainsi que de déposer une plainte au commissaire à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement des renseignements personnels par l'établissement.

J'ai lu et compris l'Avis de confidentialité, et je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels tel qu'il est décrit aux présentes et autorisé ci-dessus, jusqu'à ce que je révoque cette autorisation par écrit.

Nom du bénévole

(en lettres moulées) :

Signature du bénévole :

Date:

volunteer@cfmws.com

CFMWS.ca