

Merci de vouloir faire du bénévolat pour le Centre de bien-être de l'Ouest-de-l'Île!	
Pour nous aider à en faire une bonne expérience, veuillez nous fournir les renseignements suivants:	
Note: tous les renseignements fournis resteront strictement confidentiels	
À l'usage du bureau seulement:	
DATE:	
Titre:	M. Mme Me Rév. Dr Autre:
Prénom	
Nom de famille	
Adresse	
Ville	
Province	Code postal:
Tél. dom.:	Tél. travail:
Cellulaire:	
Courriel:	
Langues parlées:	
Langues écrites:	
Avez-vous déjà été reconnu coupable d'un crime?	
Oui	Non
<i>N.B.: Une vérification de police est requise comme condition de votre placement comme bénévole.</i>	
Devez-vous fournir des heures de service communautaire ou éducatif?	
Oui	Non
Avez-vous déjà fait du bénévolat pour d'autres organismes?	
Oui	Non
Si oui, lesquels, que faisiez-vous pour chacun (brièvement), et pendant combien de temps?	
Quels expertise, compétences ou talents aimeriez-vous offrir au WICWC à titre de bénévole?	
Quand êtes-vous disponible? Vous pouvez indiquer plus d'une plage.	
<input type="checkbox"/> N'importe quand	<input type="checkbox"/> Jours de semaine
<input type="checkbox"/> Matinée (9 h-12 h)	<input type="checkbox"/> Fins de semaine
<input type="checkbox"/> Après-midi (12 h-18 h)	<input type="checkbox"/> Ça varie
<input type="checkbox"/> Soir (18 h -22 h)	
Suivez-vous des traitements contre le cancer actuellement?	
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
À quel stade du traitement êtes-vous?	
Avez-vous déjà eu le cancer?	
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Depuis quand êtes-vous en rémission ou guéri(e)?	

Si vous avez des commentaires au sujet de vos intérêts et implicatione envers le WICWC, veuillez les indiquer ici.

Comme bénévole, nous nous attendons à ce que vous soyez à l'aise avec les valeurs fondamentales du Centre et que vous les respectiez dans votre rôle de représentant du Centre et des gens que nous desservons. Le WICWC promeut les valeurs suivantes :

- Le respect des gens de tous âges.
- L'acceptation de toutes les races, cultures, et orientations sexuelles.
- Nous ne posons aucun jugement.
- Nous sommes une équipe.

Acceptez-vous TOUTES les valeurs fondamentales du WICWC ? Oui Non

Date: _____
Signature: _____

Merci!