



Sudbury
Developmental
Services

Services pour handicaps
de développement
de Sudbury

245 rue Mountain Street
Sudbury, Ontario
P3B 2T8

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BÉNÉVOLAT

Date: _____

NOM: _____

ADRESSE: _____

VILLE: _____ CODE POSTALE: _____

TÉLÉPHONE: _____

ÂGE: 16-19 20-29 30-49 50+

LANGUE PARLÉE: anglais français autre: _____

APTITUDES ET INTÉRÊTS:

EXPÉRIENCE DE BÉNÉVOLAT:

Révisé: Juin/04

Quel genre de bénévolat vous intéresse particulièrement?
Cochez tout ce qui s'applique à vous:

- Travailler directement avec un client *
- Travailler directement avec un membre du personnel à titre d'assistant(e) *
- Travailler de façon autonome chez moi ou sur le lieu du travail
- Aider à exécuter les tâches administratives générales
- Travailler comme membre du conseil ou de comité
- Participer à l'art oratoire, à la souscription de fonds, aux activités spéciales
- Aucune préférence
- Autre: _____

(* Ne doit pas faire le travail d'un employé syndiqué)

Quand êtes-vous libre de faire du bénévolat?

- flexible jour soir week-end
- Il y a des moments quand je ne suis pas libre: _____

Veuillez inscrire la date de votre dernier Consentement à la divulgation de renseignements personnels? _____

Pourquoi avez-vous choisi de faire du bénévolat au sein des SHDS?

RÉFÉRENCES:

Nom: _____ Téléphone: _____

Adresse: _____

Nom: _____ Téléphone: _____

Adresse: _____

Nom: _____ Téléphone: _____

Adresse: _____

Signature

Parent (gardien) si le candidat est sous l'âge de 18 ans

Veuillez faire parvenir le
formulaire de demande de
bénévolat à:

Jacinte Martin
SDS/SHDS
245, rue Mountain
SUDBURY(ON)
P3B 2T8