

Animateurs bénévoles : *Formulaire de candidature*

Titre de civilité	M./Mme
Nom de famille	
Prénom	
Adresse	
Code postal	
Téléphone	Résidence : Travail :
	Cellulaire :
Courriel	

Poste occupé présentement ou dernier emploi occupé :

Principales responsabilités :

Activités communautaires ou activités bénévoles pertinentes à votre candidature

Renseignements supplémentaires. SVP, faites-nous savoir ce que vous attendez de votre participation à ce programme?

Animateurs bénévoles : *Formulaire de candidature*, page 2

Êtes-vous avez une maladie chronique?	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Cela change-t-il votre vie de façon importante?	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>

Veillez illustrer de ce que signifie vivre et travailler avec une maladie chronique en décrivant les conséquences de cette situation sur votre vie?

Veillez fournir les noms et coordonnées de deux personnes à titre de références personnelles.

Référence 1	Référence 2
Nom (Mme/M.)	Nom (Mme/M.)
Adresse	Adresse
Code postal	Code postal
Téléphone :	Téléphone :
Quel est votre lien avec cette personne?	Quel est votre lien avec cette personne?
Cette personne vous connaît depuis combien de temps?	Cette personne vous connaît depuis combien de temps?

Tous les bénévoles du Centre Universitaire de Santé McGill sont tenus de remplir un formulaire de candidature et de consentir à la vérification de ses antécédents judiciaires. Lorsque vous vous présenterez en entrevue, vous devrez remplir ce formulaire et présenter deux pièces d'identité parmi les suivantes : *permis de conduire, carte d'assurance maladie, passeport, carte de citoyenneté*

Je déclare que les renseignements ici fournis sont exacts.

Signature _____ Date _____