

**CANA**

Carrefour d'aide aux nouveaux arrivants
 10780, rue Laverdure
 Montréal (Québec) H3L 2L9
 Tél. (514) 382-0735 Fax : (514) 382-5232
 Site : www.cana-montreal.org

No : **FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE BÉNÉVOLE**

M. **Mme.** _____
 Prénom : _____ Nom de Famille _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Tél. Maison _____ Travail _____

Courriel _____

Niveau de Scolarité	Langues parlées
<input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Secondaire I <input type="checkbox"/> Secondaire II <input type="checkbox"/> Secondaire III <input type="checkbox"/> Secondaire IV <input type="checkbox"/> Secondaire V <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Universitaire Grades Universitaires _____ _____	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autres , précisez _____ _____ Français: <input type="checkbox"/> Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Passable Anglais: <input type="checkbox"/> Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Passable Espagnol : <input type="checkbox"/> Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Passable Autres : _____ <input type="checkbox"/> Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Passable Pouvez-vous enseigner dans cette (ces) langue (s)? _____ Pouvez-vous traduire des textes dans cette (ces) langue (s)? _____

Vous avez de l'expérience dans :

* Administration / finances : <input type="checkbox"/> Participation à un CA; <input type="checkbox"/> Membre d'un comité; <input type="checkbox"/> Comptabilité; <input type="checkbox"/> Bureautique; <input type="checkbox"/> Informatique; <input type="checkbox"/> Création d'une page web.	* Service aux individus : <input type="checkbox"/> Accueil; <input type="checkbox"/> Animation; <input type="checkbox"/> Aide aux devoirs; <input type="checkbox"/> Garde d'enfants; <input type="checkbox"/> Interprète; <input type="checkbox"/> Jumelage ou Parrainage; <input type="checkbox"/> Premiers soins;	* Type de clientèle : <input type="checkbox"/> Enfants (0 à 5 ans); <input type="checkbox"/> Enfants (6 à 12 ans); <input type="checkbox"/> Adolescents; <input type="checkbox"/> Adultes; <input type="checkbox"/> Aînés;
* Relations publiques : <input type="checkbox"/> Promotion; <input type="checkbox"/> Rédaction de texte; <input type="checkbox"/> Communication.	* Gestion : <input type="checkbox"/> Commandite; <input type="checkbox"/> Organisation d'activité; <input type="checkbox"/> Collecte de fond; <input type="checkbox"/> Subvention.	* Travaux manuels : <input type="checkbox"/> Cuisine; <input type="checkbox"/> Entretien; <input type="checkbox"/> Électricité; <input type="checkbox"/> Peinture;

Aviez-vous déjà travaillé comme bénévole?* _____ Où?* _____

Quel genre de travail?* _____

Pourquoi voulez-vous faire du bénévolat auprès des nouveaux arrivants? _____

Dans quel domaine souhaitez-vous vous impliquer?*	Disponibilité*		
	Jour	AM	PM
<input type="checkbox"/> Soutien à une activité ponctuelle (Exemple : Accueil, interprétariat oral, préparation de trousseau scolaire, distribution d'information, affichage)	Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Samedi d'apprendre (aide aux apprentissages scolaires)	Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Jumelage (interculturel)	Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Animation de certaines activités (atelier de conversation : français, anglais, santé, emploi, etc.)	Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Enseigner :	Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> cours de français <input type="checkbox"/> cours d'anglais	Samedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Traduction, rédaction de texte	Sur appel seulement <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Conseil d'Administration de CANA	Clientèle désirée :		
<input type="checkbox"/> Clinique d'impôt (Aide au rapport d'impôts)	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/> Famille		
	<input type="checkbox"/> Tous participants aux activités du CANA		

Vos attentes par rapport à votre implication bénévole au CANA? _____

Dans le cadre de ses activités et dans un objectif d'information, de promotion ou de partage des connaissances, le Carrefour d'aide aux nouveaux arrivants utilise occasionnellement des photos de participants lors de ses activités.

Je soussigné _____ consens à me faire photographier et j'autorise le CANA à utiliser, reproduire publier, diffuser, et afficher les dites photographies dans les documents et productions du CANA : publications, films, vidéos, expositions, annonces ou tout autre support publicitaire.

Signature _____

Date _____

Par la présente, j'offre mes services comme bénévole pour le Carrefour d'aide aux nouveaux arrivants (CANA) et je déclare que les renseignements sur mon identité inscrits dans le présent document sont exacts. J'autorise le CANA durant mon implication bénévole, à procéder à tous moments, une vérification de bonne conduite à mon endroit auprès des autorités compétentes.

Signature _____

Date _____