

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR DEVENIR BÉNÉVOLE
VOLUNTEER APPLICATION FORM

NOM / NAME: _____

ADRESSE / ADDRESS: _____

COST POST. / POST CODE: _____ NO TÉL / TEL NO: _____

COURRIEL / EMAIL: _____

Veuillez indiquer votre disponibilité / please indicate your availability:

AM _____ après-midi / afternoon _____ soirée / evenings _____ weekend _____

S.V.P. nous indiquer pourquoi vous êtes intéressé a aider au CFLC / Why are you interested in volunteering with the CFLC;

Indiquez vos talents / abilités qui pourraient profiter le CFLC / Please indicate any special talents / abilities you have that could benefit the CFLC;

_____**CONDITIONS:**

1. Nous demandons aux bénévoles de s'engager à fournir les services au CFLC pour une période minimale de trois mois, à raison d'un minimum de deux heures par semaine.
2. Le CFLC fera une vérification de casier judiciaire ainsi que de registre de mauvais traitement.
3. Les bénévoles doivent être bilingues.
4. S.V.P. donner les coordonnées de deux employeurs ou organismes avec lesquels vous avez travaillé;
A) _____
B) _____

1. CFLC volunteers are asked to make a minimal three month commitment at a minimum of two hours / week.
2. Applicants must accept that the CFLC perform checks for a criminal record and child abuse registry.
3. Volunteers must be bilingual.
4. Please provide contact information of two employers or organizations that you have worked with;
A) _____
B) _____

Je comprends et j'accepte les conditions énumérées / I understand and accept the conditions herein described.

Signature _____ Date _____