

Paroisse : \_\_\_\_\_  
*Nom de la paroisse*

Communauté chrétienne : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
*Nom de la communauté chrétienne* *Nom de la ville ou le village*

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postale : \_\_\_\_\_

Tel (maison) : \_\_\_\_\_ Tel (cellulaire) : \_\_\_\_\_ Tel (travail) : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Âge : 19 ans +  Oui  Non - Veuillez indiquer le mois et l'année de votre naissance Mois : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

**Veillez fournir les coordonnées d'une personne à joindre en cas d'urgences**

Nom : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

Tel (maison) : \_\_\_\_\_ Tel (cellulaire) : \_\_\_\_\_ Tel (travail) : \_\_\_\_\_

NOUVEAU bénévole  Bénévole EXISTANT (Communauté chrétienne de : \_\_\_\_\_)

**POSTE DEMANDÉ – RISQUE ÉLEVÉ** (Si vous cochez un des postes ci-dessous, veuillez remplir l'endos de ce formulaire)

SECTEUR VULNÉRABLE		
Avec des MINEURS	Avec des PERSONNES VULNÉRABLES	
<input type="checkbox"/> Catéchète	<input type="checkbox"/> Bénévole – Équipe d'accueil	
<input type="checkbox"/> Aide-catéchète ou surveillant des lieux	<input type="checkbox"/> Responsable – Équipe d'accueil	
<input type="checkbox"/> Coordinateur de catéchèse	<input type="checkbox"/> Ministre de communion (domicile ou foyers)	
<input type="checkbox"/> Bénévole – Liturgie des enfants	<input type="checkbox"/> Responsable – Min. de communion (domicile ou foyers)	
<input type="checkbox"/> Coordinateur – Liturgie des enfants	<input type="checkbox"/> Bénévole – Visites aux malades	
<input type="checkbox"/> Responsable – Initiation chrétienne	<input type="checkbox"/> Responsable – Visites aux malades	
<input type="checkbox"/> Bénévole – Mission Jeunesse	<input type="checkbox"/> Bénévole – Équipe de deuil	
<input type="checkbox"/> Responsable – Mission Jeunesse	<input type="checkbox"/> Responsable – Équipe de deuil	
<input type="checkbox"/> Bénévole – Chorale des jeunes	<b>En GÉNÉRALE</b>	
<input type="checkbox"/> Directeur – Chorale des jeunes	<input type="checkbox"/> Responsable des clés ou des ascenseurs	
<input type="checkbox"/> Bénévole – Jeunes servants	<input type="checkbox"/> Chauffeur bénévole	
<input type="checkbox"/> Responsable – Jeunes servants	<input type="checkbox"/> Bénévole – Entretien ou conciergerie	
<input type="checkbox"/> Bénévole – Préparation sacramentelle	<input type="checkbox"/> Bénévole – Gardien ou surveillant des lieux	
<input type="checkbox"/> Responsable – Prép. Sacramentelle	<input type="checkbox"/> Coordinateur ou membre du comité (Politique)	

SECTEUR FINANCES
<input type="checkbox"/> Bénévole – compteur d'argent
<input type="checkbox"/> Responsable – Comptes d'argent
<input type="checkbox"/> Signataire des chèques

**SI LE POSTE DEMANDÉ  
N'APPARAÎT PAS  
SUR CE FORMULAIRE**

Veillez l'inscrire ci-dessous :

et remettre votre formulaire signé au  
**Coordinateur de la politique**  
de votre communauté chrétienne.

*J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. Je comprends que ces renseignements demeureront confidentiels et seront la propriété du diocèse. De plus, je comprends que mon nom et mon numéro de téléphone seront fournis au coordinateur ou responsable de la pastorale concernée afin qu'il/elle puisse communiquer avec moi.*

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Veillez remplir ce côté UNIQUEMENT pour les postes à RISQUE ÉLEVÉ**

Veillez fournir deux (2) références sans lien familial (*amis, voisins, autres paroissiens, collègues de travail, etc.*) qui peuvent attester de votre capacité à exercer ce ministère.

**Référence 1 :**

Nom : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_  
Tel (maison) : \_\_\_\_\_ Tel (cellulaire) : \_\_\_\_\_ Tel (travail) : \_\_\_\_\_

**Référence 2 :**

Nom : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_  
Tel (maison) : \_\_\_\_\_ Tel (cellulaire) : \_\_\_\_\_ Tel (travail) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nom du bénévole)

***J'autorise le comité diocésain responsable de la politique à communiquer avec les personnes ayant fournies les références telles qu'identifiées sur le présent formulaire afin qu'il puisse obtenir les renseignements nécessaires au poste.***

***J'accepte de fournir ma vérification de casier judiciaire avant de participer à un poste en pastorale à risque élevé. Je comprends que seul le comité diocésain responsable de la politique consultera ces renseignements.***

***Je comprends que les renseignements ainsi obtenus demeureront confidentiels et seront la propriété du Diocèse de Bathurst qui les conservera indéfiniment.***

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

***Veillez retourner le formulaire complété au  
Coordinateur de la politique de la communauté chrétienne.***

***À l'usage du coordinateur de la politique de la communauté chrétienne***

Nom du coordinateur : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

***À l'usage interne du DIOCÈSE***

Demande reçu le : \_\_\_\_\_ Informations postés le : \_\_\_\_\_  
Formation obligatoire :  Oui  Non Formulaire B reçu le : \_\_\_\_\_  
Date de la formation : \_\_\_\_\_ Vérification judiciaire reçu le : \_\_\_\_\_  
Références conclues le : \_\_\_\_\_ Dossier complété et conforme le : \_\_\_\_\_