

DEMANDE DE BÉNÉVOLAT

Nom de la paroisse : _____ Lieu : _____
 Depuis combien de temps faites-vous partie de cette paroisse ? _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postale : _____

Tel (maison) : _____ Tel (cellulaire) : _____ Tel (travail) : _____

Courriel : _____

Âge : 19 ans et plus 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 (Paroisse : _____)

N.B. Si vous n'avez pas fait de bénévolat pour une paroisse depuis plus d'un (1) an, indiquez Nouveau Bénévole

POSTE DEMANDÉ – RISQUE ÉLEVÉ (Si un de ces postes est sélectionné, veuillez remplir l'endos de ce formulaire)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Catéchète | <input type="checkbox"/> Coordinateur ou membre du comité paroissial de la Politique |
| <input type="checkbox"/> Aide-Catéchète | <input type="checkbox"/> Bénévole – Compteur d'argent (p.ex. : quêtes, bingo, bazar etc.) |
| <input type="checkbox"/> Surveillant des lieux – Catéchèse | <input type="checkbox"/> Coordinateur – Compteurs d'argent |
| <input type="checkbox"/> Coordinateur – Catéchèse | <input type="checkbox"/> Signataire sur les comptes bancaires de la paroisse |
| <input type="checkbox"/> Bénévole – Équipe d'initiation chrétienne (adolescents et adultes) | <input type="checkbox"/> Bénévole – Équipe d'accueil (p. ex. : livraison de repas etc.) |
| <input type="checkbox"/> Bénévole – Liturgie des enfants | <input type="checkbox"/> Coordinateur – Équipe d'accueil |
| <input type="checkbox"/> Coordinateur – Liturgie des enfants | <input type="checkbox"/> Bénévole – Communion à domicile |
| <input type="checkbox"/> Bénévole – Pastorale jeunesse | <input type="checkbox"/> Coordinateur – Communion à domicile |
| <input type="checkbox"/> Coordinateur – Pastorale jeunesse | <input type="checkbox"/> Bénévole – Visiteur pastoral laïc |
| <input type="checkbox"/> Bénévole – Équipe de deuil | <input type="checkbox"/> Coordinateur – Visiteurs pastoraux laïcs |
| <input type="checkbox"/> Coordinateur – Équipe de deuil | <input type="checkbox"/> Gardien / Concierge / Resp. des ascenseurs |
| <input type="checkbox"/> Chauffeur bénévole | <input type="checkbox"/> Responsable des clés de la paroisse |

Poste à risque élevé SI cela implique des enfants ou des personnes vulnérables

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Bénévole – Chorale (p.ex. : assistant, musicien etc.) |
| <input type="checkbox"/> Directeur – Chorale |
| <input type="checkbox"/> Coordinateur – Servants d'autel |
| <input type="checkbox"/> Bénévole – Équipe de préparation sacramentelle |
| <input type="checkbox"/> Coordinateur – Équipe de préparation sacramentelle |

Si le poste demandé N'EST PAS identifié
 veuillez l'inscrire ci-dessous :

et remettre votre formulaire signé au
COORDINATEUR de la politique de filtrage de la paroisse pour l'évaluation du risque

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 concernés 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 qui peuvent attester de votre capacité à exercer ce ministère.
(p. ex. : amis, voisins, autres paroissiens, collègues de travail, etc.)

N'oubliez pas d'aviser ces personnes que le diocèse communiquera avec elles.

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 demandeur)

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 rempli au
 COORDINATEUR de la POLITIQUE de la paroisse***

À l'usage du COORDINATEUR de la POLITIQUE de filtrage de la paroisse

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 : _____