

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES BÉNÉVOLES

Veillez soumettre ce formulaire à la conseillère du programme de bénévolat:

benevole-volunteer@museedelhistoire.ca ou par courrier à : 100 rue Laurier, Gatineau, QC K1A 0M8

Si vous avez besoin de mesures d'adaptation (y compris des formats adaptés de ce document) dans le cadre du processus de candidature, veuillez nous en informer. Les renseignements reçus concernant les mesures d'adaptation seront traités de façon confidentielle.

Titre du poste bénévole (tel qu'affiché) :	
<input type="checkbox"/> Copie de mon curriculum vitae jointe (facultatif).	
<input type="checkbox"/> Recommandé par un membre du personnel (facultatif). Nom de la personne qui a référé : _____.	
INFORMATION GÉNÉRALE	
Nom :	Prénom :
Téléphone : ()	Courriel :
Méthode de contact (choisir une option) : <input type="checkbox"/> Courriel <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Courrier postal	
Langues:	
Je peux communiquer aisément en : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> ASL <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> LSQ	Autres langues maîtrisées : Lecture→ Écriture→ Oral→ Langue de préférence:
Dans quel musée souhaitez-vous faire du bénévolat ?	
<input type="checkbox"/> Musée canadien de la guerre (MCG) <input type="checkbox"/> Musée canadien de l'histoire (MCH) → <i>Cela inclut le Musée canadien des enfants.</i>	
QUESTIONS	
Comment avez-vous entendu parler de cette opportunité ? (Cochez tous les réponses qui s'appliquent)	
<input type="checkbox"/> Site-web du musée <input type="checkbox"/> Bouche-à-oreille (famille, amis) <input type="checkbox"/> À l'école <input type="checkbox"/> Lors d'une visite au musée <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux (LinkedIn, etc.) <input type="checkbox"/> Lors d'un événement <input type="checkbox"/> Courriel ou infolettre <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Qu'est-ce qui vous motive à faire du bénévolat avec nous et qu'aimeriez-vous retirer de cette expérience ?	

Chaque personne a quelque chose d'unique à offrir. Sous forme de liste, veuillez mettre en valeur les compétences particulières, expériences de vie, talents, connaissances culturelles ou aspects de votre identité que vous aimeriez partager avec les autres (p. ex. service militaire, talents musicaux, artisanat, domaines d'intérêt, etc.).

DISPONIBILITÉS

1) Décrivez le type d'engagement que vous souhaitez prendre :

- Je souhaite m'impliquer de façon ponctuelle (*quelques occasions seulement*).
→ Si vous devez effectuer un nombre précis d'heures de bénévolat, indiquez-le ici: _____.
- Je souhaite m'engager dans un programme régulier et continu :
→ Précisez le nombre d'heures par semaine que vous aimeriez consacrer : _____.

2) Quelle est votre disponibilité ? (Veuillez cocher une ou plusieurs cases)

	lun	mar	mer	jeu	ven	sam	dim
Matinée	<input type="checkbox"/>						
Après-midi	<input type="checkbox"/>						
Soirée (après 17h)	<input type="checkbox"/>						

CONSENTEMENT À LA CONFIDENTIALITÉ

En soumettant ce formulaire de bénévolat au Musée canadien de l'histoire et/ou au Musée canadien de la guerre, vous consentez à la collecte de vos renseignements personnels aux fins de coordination du bénévolat.

- Je consens à ma participation, ou à celle de mon enfant, en tant que bénévole au sein des musées.
- J'accepte de recevoir des communications concernant les programmes, événements et façons de soutenir le Musée.

Date : _____.

Nom du parent/gardien(ne) légal(e) (Si le candidat a moins de 18 ans) : _____.

Signature : _____.