

FORMULAIRE D'APPLICATION PREMIER RÉPONDANT BÉNÉVOLE



RENSEIGNEMENTS SUR LE/LA CANDIDAT(E)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Occupation principale actuelle : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Numéro de téléphone : _____ - _____

Sexe : M F

Date de naissance : _____ - _____ - _____ (aaaa/mm/jj)

État matrimonial : Célibataire Marié(e) Autre précisez _____

Permis de conduire : Oui Non si oui répondre à la ligne suivante.

Numéro du permis : _____

Langue parlée : Français Anglais Autre précisez _____

Langue écrite : Français Anglais Autre précisez _____

Possédez-vous un véhicule moteur ? Oui Non

Souffrez-vous d'une incapacité physique ? Oui Non si oui, précisez _____

DISPONIBILITÉ DU CANDIDAT(E)

Êtes-vous disponible pour l'une des situations suivantes ?

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| a) Répondre aux appels en tout temps | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| b) Répondre aux appels le jour seulement | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| c) Répondre aux appels la nuit seulement | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| d) Répondre aux appels les fins de semaine seulement | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| e) Assister aux pratiques périodiques | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| f) Suivre les cours de perfectionnement si nécessaire | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (article 53)

J'autorise la divulgation des renseignements nominatifs (personnels) qui me concernent.

Date

Signature du candidat(e)