**CONTACTIVITY CENTRE**

**CENTRE CONTACTIVITĖ**

# VOLUNTEER APPLICATION BÉNÉVOLE

**Name : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Nom*

**DOB [d/m/y] : \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

*Date de naissance* [*j/m/a]*

**Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apt. : \_\_\_\_\_\_\_\_**

*Adresse*

**City: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Ville*

**Post.Code:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *Code postale*

**Tel (home) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ work \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Tel* *(domicile) cellulaire travail*

**E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *courriel*

**Language(s)spoken/written:** Langue(s) parlée/écrite(s):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Language(s)understood:** *Langues comprises*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Do you have any previous volunteer experience? Yes \_\_\_\_ No\_\_\_\_\_** *Avez-vous déjà fait du bénévolat ? Oui Non*

**If “yes”, doing what kind of volunteer work?** *Si oui, quel genre de bénévolat était-ce?*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**In what areas are you interested in doing volunteer work? (check all that apply)**

*Dans quels domaines êtes-vous intéressé à faire du bénévolat?*

* Tele-Check / a weekday telephone check-in service for seniors living alone.

*An appel téléphonique à tous les matins de la semaine pour vérifier que les members vont bien.*

* Friendly visits or calls/ *visites, appels amicaux* \_\_\_\_\_\_\_

* Medical accompaniments / *accompagnements médicaux* \_\_\_\_\_\_\_

* Grocery shopping/ *aider à faire l’épicerie*  \_\_\_\_\_\_\_

* Tech support/ soutien technique \_\_\_\_\_\_\_

**Do you have a car ? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_**\_

*Avez-vous accès à une voiture ?* *Oui Non*

**About how many hours per week are you available? \_\_\_\_\_\_\_\_**

 *Environ combien d’heures par semaine seriez-vous disponible?*

**What is your weekly availability?**

*Quelle est votre disponibilité hebdomadaire?*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Mon/*Lun*   | Tues/*Mar*  | Wed./*Mer*  | Thurs/*Jeu*  | Fri/*Ven*  | Sat/*Sam*  | Sun/*Dim*  |
| From/De  |   |   |   |   |   |   |   |
| To/ À  |   |   |   |   |   |   |   |

**Do you have any health limitations that could affect your work with Seniors?**

*Avez vous des problèmes de santé qui pourraient affecter votre bénévolat avec des*

*personnes âgées* ***?* Yes \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_**

 *Oui* *Non*

**If “yes”, please explain** / *Si oui, veuillez fournir quelques détails.*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **How did you hear about Contactivity Centre ?**

 *Comment avez-vous entendu parler du Centre Contactivité ?*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Please provide us 2 references (not family or friends)**

*Veuillez fournir deux références (sans compter des membres de la famille)*

## 1. Name/ Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Relationship \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Alt. Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *Relation Autre Tél*

 **(office use) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (*à l’usage du bureau*)

## 2. Name/ Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Relationship \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alt. Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *Relation Autre Tél*

**I authorise Contactivity Centre to use my personal information for a Police Check with SPVM and Sterling Backcheck.**

**J'autorise Contactivity Center à utiliser mes informations personnelles pour une vérification des antécédents avec le SPVM et Sterling Backcheck.**

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

**Thank you for applying to become a Contactivity Volunteer !!**

***Merci d’avoir posé votre candidature pour devenir bénévole***

***au Centre Contactivité !***

**Interviewed by :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Comments : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**