

**FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LES BÉNÉVOLES
QUI OCCUPENT UN POSTE À RISQUE ÉLEVÉ**

_____ (nom de la paroisse)

Nom : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____
aaaa / ms / jr

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone (rés.): _____ (trav.): _____ Courriel : _____

Veillez fournir les coordonnées d'une personne à joindre en cas d'urgence :

Nom : _____ Lien : _____

Téléphone : (Domicile) _____ (Autre) _____

Avez-vous déjà fait du bénévolat auprès d'une autre organisation ou paroisse? Oui Non

Si **oui**, laquelle ?

Depuis combien de temps faites-vous partie de cette paroisse? _____

Poste(s) en pastorale - actuel(s) :

(Références obligatoires pour les nouveaux bénévoles seulement)

Références

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

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

1) Nom : _____ Lien avec le demandeur : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Prov : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

2) Nom : _____ Lien avec le demandeur : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Prov : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Consentement :

Je, soussigné, _____, autorise le Comité diocésain
(nom du demandeur)

responsable de la Politique du Diocèse d'Edmundston à communiquer avec les personnes ayant fourni les références telles qu'identifiées sur le présent formulaire afin qu'il puisse obtenir les renseignements nécessaires au poste. Je comprends que les renseignements ainsi obtenus seront confidentiels et seront conservés indéfiniment au diocèse.

Signature : _____ **Date :** _____

Vérification de casier judiciaire

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

Signature : _____ **Date :** _____

Veillez cocher (☑) pour confirmer que les documents suivants ont été reçus et lus :

- La description du poste pastoral que j'exerce.
- Le Code de conduite des bénévoles.
- Les coordonnées du responsable ou superviseur de programme.

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 responsable de la pastorale concernée afin qu'il ou elle puisse communiquer avec moi.

Signature : _____ Date : _____

VEUILLEZ RETOURNER LE FORMULAIRE REMPLI À LA PAROISSE

À l'usage du comité diocésain responsable de la politique

Signature : _____ Date : _____

Coordonnatrice diocésaine