



La Ligue des cadets de l'Air du Canada
(Québec et Vallée de l'Outaouais)

Formulaire d'inscription du membre bénévole

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

Date : <small>(JJ-MM-AAAA)</small>	Escadron # :	Province :
M. <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Mlle. <input type="checkbox"/> Nom :	Prénom :	
Autres Prénoms :		Surnom :
Adresse :		
Ville :	Province :	Code Postal :
Adresse postale <small>(si différente que celle ci-dessus) :</small>		
Téléphone Résidence :	Téléphone Cellulaire :	Courriel :
Adresse précédente : <small>(si moins de 2 ans)</small>		Combien d'années :
Ville :	Province :	Code Postal :

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI

Employeur actuel :	Depuis combien de temps?
Emploi/Profession :	Travaillez-vous à votre compte ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Téléphone :	Courriel :

EXPÉRIENCE

Votre fils/fille est-il/elle un cadet ou une cadette? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Nom :	Grade :	Escadron :
Avez-vous de l'expérience en tant que cadet(te) ou avec les Forces canadiennes ?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous fait du bénévolat auprès d'autres organisations de jeunesse ?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Dans l'affirmative, veuillez préciser le lieu et l'organisation ainsi que le nombre d'années passées auprès de chaque organisation.

1.	Combien d'années?
2.	Combien d'années?
3.	Combien d'années?

Veuillez indiquer l'ensemble des talents ou expériences que vous possédez et dont l'escadron ou la Ligue pourrait profiter.

IDENTIFICATION

Veuillez fournir **deux** des pièces d'identité suivantes avec photo. Une copie sera exigée dans le cadre du processus filtrage et de vérification de vos antécédents criminels.

No de permis de conduire	No carte médicale provinciale	No de passeport	Autre
Identification confirmée par le/la Président(e) ou la personne désignée. Si la pièce d'identité figure dans la case «Autre», indiquer le type dans la case à droite et inscrire vos initiales dans la case appropriée.			_____ Initiales _____

RÉFÉRENCES

Veillez fournir le nom de **quatre** références n'ayant aucun lien avec vous

	Référence 1	Référence 2	Référence 3	Référence 4
Nom				
Téléphone de jour				
Téléphone de soir				
Courriel				

Pour obtenir le statut de bénévole, vous devez remplir et signer cette demande. L'omission de tout renseignement demandé dans le présent formulaire pourra constituer un motif de refus. Tous les renseignements donnés seront gardés strictement confidentiels au bureau provincial et national de la Ligue. L'information tirée de ce questionnaire sera enregistrée dans une base de données nationale.

DÉCLARATION DU CANDIDAT (À être remplie et signée par le candidat)

Avez-vous déjà été déclaré coupable (au Canada ou ailleurs) d'une infraction criminelle qui n'a pas fait l'objet d'un pardon ou à l'égard de laquelle le pardon a été révoqué ou d'une infraction d'un caractère tel que cela nuirait ou pourrait être jugé nuisible à votre aptitude à travailler comme bénévole?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Initiales du candidat
Je comprends que la Ligue des cadets de l'Air du Canada, après la procédure d'examen et l'étude de ma candidature, se réserve le droit d'accepter ou de décliner mes services.			Initiales du candidat
Si je suis retenu en tant que bénévole, je m'engage à reconnaître la sécurité et le bien-être des cadets avant tout. J'accepte d'informer le Président du comité répondant d'escadron de tout changement de statut, y compris toutes condamnations pour des infractions criminelles, durant la période où je serai bénévole avec la Ligue des cadets de l'Air du Canada.			
Je certifie que les renseignements ci-dessus sont véridiques et exacts. J'autorise la Ligue des cadets de l'Air du Canada et son comité Provincial à obtenir des informations sur moi de tout individu ainsi que de tout service de police.			
_____		_____	
Signature du candidat		Date (JJ-MM-AAAA)	

COMMENTAIRES / RECOMMANDATION DU PRÉSIDENT(E) OU DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE

--	--	--	--

Recommandé	<input type="checkbox"/>	_____	_____
		Nom	Titre (Poste)
Non recommandé	<input type="checkbox"/>	_____	_____
		Signature	Date (JJ-MM-AAAA)

À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR LE RESPONSABLE AU FILTRAGE BUREAU PROVINCIAL DE LA LIGUE (CPQVO)

	Le statut de membre pour ce candidat(e) est :	Information – Carte de membre	
Application <input type="checkbox"/>	Approuvé <input type="checkbox"/> Pas approuvé <input type="checkbox"/>	Date émise	
Vérification policière (filtrage) <input type="checkbox"/>		Date d'expiration	
Recommandation <input type="checkbox"/>		Avis envoyé	
Photo <input type="checkbox"/>	_____	Date inscrit	
Date _____	Escadron _____	No membre # QVO-16-	