



FORMULAIRE DE DEMANDE

- GRANDE SŒUR GRAND FRÈRE
 GRAND FRÈRE POUR UN JOUR GRANDE SŒUR POUR UN JOUR
 BÉNÉVOLE DE MENTORAT SCHOLAIRE DEUX POUR UN

*Prière de répondre à toutes les questions en lettres moulées
et de retourner ce formulaire rempli à notre bureau au :
204 – 2197, promenade Riverside, Ottawa (Ontario) K1H 7X3
Téléphone : (613) 247-4776; courriel : big@bbbso.ca
Site Web : bigbrothersbigsistersottawa.ca*

M. Mlle. Mme. Dr. Autre : _____

Nom : _____
(prénom) (second prénom) (nom de famille)

Adresse : _____
(app., numéro et rue) (ville) (code postal)

Téléphone : (domicile) _____ Téléphone : (cellulaire) _____

Téléphone (travail) _____ poste _____

Est-il permis de communiquer avec vous au travail? Oui Non

Courriel : _____
(adresse à laquelle vous préférez que nous communiquons avec vous)

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
(mois / jour / année)

Fumeur(euse) ? : Oui Non Religion : _____

Langue préférée : français anglais autre langue? : _____

Origine ethnique (facultatif--pour nos dossiers) Aborigène Arabe/Asiatique occidental Noir
 Chinois Philippin Japonais Coréen Asiatique du Sud-est Latino-américain
 Océanique Autre : _____

Prière de joindre une photocopie de deux pièces d'identité portant votre nom et votre date de naissance. (Fournir une photocopie des deux côtés des pièces d'identité.)

ÉTAT MATRIMONIAL : Célibataire / jamais marié(e) Marié(e) _____ / _____
(mois / année) Veuve/Veuf _____ / _____
(mois / année) Séparé(e) _____ / _____
(mois / année) Divorcé(e) _____ / _____
(mois / année) Remarié(e) _____ / _____
(mois / année) Union de fait _____ / _____
(mois / année)

Nom du (de la) partenaire : _____

Si vous avez des enfants, veuillez indiquer le nom, le sexe et la date de naissance de chacun d'eux :

Nom	Sexe	Date de naissance
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Que pense votre partenaire de la possibilité que vous deveniez une Grande Sœur, un Grand Frère ou Mentorat?

Antécédents professionnels et études :

Employeur : _____

Occupation : _____

Depuis quelle date occupez-vous votre poste actuel? _____ / _____ / _____
(mois / jour / année)

Si vous occupez ce poste depuis moins de cinq ans, veuillez indiquer votre emploi précédent:

Prévoyez-vous des changements sur le plan de vos conditions de travail et de vie dans la prochaine année ou deux?

Oui Non Dans l'affirmative, veuillez préciser : _____

Revenu annuel : maximum de 24 000 \$ _ 25-34 000 \$ _ 35-49 000 \$ _ 50 000 \$ + _

Veuillez indiquer le plus haut niveau d'études que vous avez complété :

École primaire Quelques études au secondaire École secondaire Quelques études collégiales Collège Quelques études universitaires Université Obtention d'un diplôme d'études supérieures Cours suivis au-delà de l'université

Autre : _____

Expérience en tant que bénévole :

Êtes-vous actuellement (ou avez-vous déjà été) un ou une bénévole au sein d'autres organismes ou clubs de bienfaisance? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser : _____

Avez-vous fait une demande dans le passé en vue de devenir Grande Sœur ou Grand Frère ou Mentorat?

Oui Non Dans l'affirmative, veuillez préciser l'organisme : _____

Prière d'indiquer le nom de chaque Grande Sœur, Grand Frère ou Mentorat que vous connaissez :

Veuillez indiquer, le cas échéant, votre expérience dans le domaine du travail avec les enfants ou les jeunes :

Aperçu des préférences

Secteur géographique où vous habitez : _____

Secteur géographique où vous travaillez : _____

Où préférez-vous que votre enfant confié se situe?

L'ouest de la ville Kanata Nepean l'est de la ville Gloucester
Orléans le sud de la ville le centre de la ville Vanier

Quelle langue préférez-vous que votre enfant confié parle?

français anglais autre (préciser) _____

Veuillez indiquer le groupe d'âge que vous préférez et en expliquer brièvement les raisons :

Comment avez-vous entendu parler de notre mouvement ?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Télévision | <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Journaux |
| <input type="checkbox"/> Bénévoles actifs | <input type="checkbox"/> Activités spéciales | <input type="checkbox"/> Amis / Parents |
| <input type="checkbox"/> Affiches / Abribus | <input type="checkbox"/> Ancien Petit | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Familier du mouvement | <input type="checkbox"/> Autre _____ | |

Santé et autres préoccupations

Avez-vous (ou avez-vous déjà eu) une maladie physique ou émotive qui pourrait avoir une incidence sur votre capacité d'agir en tant que bénévole?

Oui Non Dans l'affirmative, veuillez préciser :

Avez-vous des animaux d'agrément? Oui Non Dans l'affirmative, veuillez préciser :

Comme vous savez, nous faisons effectuer une vérification policière. Y a-t-il quelque chose dont nous devrions être au courant?

Oui Non Dans l'affirmative, veuillez préciser :

Prière de rédiger un paragraphe expliquant les raisons pour lesquelles vous voulez devenir Grande Sœur, Grand Frère ou Mentorat :

D'après vous, quel est le rôle de Grande Sœur, Grand Frère ou Mentorat?

Références

Veillez écrire, en lettres moulées, le nom de trois personnes (références) que vous connaissez depuis au moins deux ans. Ces références doivent comprendre une référence morale, une référence d'emploi ou de bénévolat et une référence d'un membre de votre famille. Si vous faites partie des forces armées, une référence d'un médecin et/ou d'un commandant est également acceptable. Veillez préciser si ces personnes parlent le français ou l'anglais. Nous communiquerons par la poste avec les personnes que vous avez indiquées comme références et nous leur demanderons de remplir un bref questionnaire confidentiel.

1) Référence morale:

Nom : M. M^{me} _____
(prénom) (nom de famille)

Adresse : _____
(numéro et rue) (ville) (province) (CODE POSTAL)

Téléphone : Domicile : _____ Travail : _____

Langue préférée : français anglais Courriel : _____

Depuis combien d'années connaissez-vous cette personne? _____ Quel est son rapport avec vous?

2) Référence d'emploi/de bénévolat:

Nom : M. M^{me} _____
(prénom) (nom de famille)

Adresse : _____
(numéro et rue) (ville) (province) (CODE POSTAL)

Téléphone : Domicile : _____ Travail : _____

Langue préférée : français anglais Courriel : _____

Depuis combien d'années connaissez-vous cette personne? _____ Quel est son rapport avec vous?

3) Référence de famille:

Nom : M. M^{me} _____
(prénom) (nom de famille)

Adresse : _____
(numéro et rue) (ville) (province) (CODE POSTAL)

Téléphone : Domicile : _____ Travail : _____

Langue préférée : français anglais Courriel : _____

Depuis combien d'années connaissez-vous cette personne? _____ Quel est son rapport avec vous?



Autorisation et dégage­ment de responsabilité

Dégage­ment de responsabilité et permission de divulguer certains renseignements

Je reconnais et j'accepte le fait que cette offre de service ne garantis­se pas nécessairement une acceptation de candidature et que Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa n'a aucune obligation d'accepter ma candidature comme bénévole et n'est pas tenue de justifier sa décision, quelle qu'elle soit.

Si je suis jumelé, je comprends que je devrai respecter les termes de la description de tâche et du Code de conduite des bénévoles. J'accepte aussi d'adhérer aux principes de la confidentialité de l'agence.

J'autorise, par les présentes Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa à communiquer avec l'une ou toutes les personnes citées ci-joint dans le cadre de mon offre de service pour devenir bénévole au sein d'un programme de l'agence. J'accepte que les personnes de référence soient contactées en toute bonne foi.

Je donne permission aux Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa de divulguer tous renseignements pertinents apparaissant à mon dossier au parent/gardien de l'enfant dans le cadre de l'organisation d'un jumelage. De plus, j'accepte que mon dossier soit consulté par un réviseur des agences des Grands Frères Grandes Sœurs du Canada au moment de l'examen des dossiers de l'agence, sur demande de celle-ci. Je donne aussi l'autorisation aux Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa de transmettre aux Grands Frères Grandes Sœurs du Canada, mon nom, mon adresse, ma date de naissance, le nom de l'agence approchée ainsi que l'avis d'acceptation ou de rejet de candidature ou autres détails pertinents requis par le mouvement. Je comprends que cette offre de service et tous renseignements contenus à mon dossier demeurent la propriété des Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa. Je comprends que si les Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa cessent leurs opérations, l'ensemble de mon dossier deviendra la propriété des Grands Frères Grandes Sœurs du Canada.

Je dégage, par les présentes, aujourd'hui et pour toujours, Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa leurs employés, leurs directeurs et leurs bénévoles de toutes poursuites et actions en dommage, qu'il s'agisse de blessures corporelles, d'accidents, de décès, dommages à la propriété d'autrui, de traumatisme émotionnel, d'anxiété, ou de détresse résultant de mon association aux programmes des Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa.

Les conséquences de ce dégage­ment de responsabilité m'ont été expliquées et je les comprends. Je déclare aussi que j'ai signé cet engagement en toute liberté et sans aucune contrainte.

Nom en lettres moulées

Signature du candidat

Date: _____

Note : La permission de partager des informations avec d'autres professionnels se terminera un an après la date précitée.



Formulaire de consentement du bénévole - Médias

Je, _____ autorise, par les présentes Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa à utiliser des photographies et des productions audiovisuelles de moi-même produites par les médias, les membres de l'Association ou du personnel de l'agence en vue de diffuser et promouvoir le travail des Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa. Je dégage à l'avance la responsabilité des Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa de toutes réclamations ou poursuites suite à l'utilisation de photos et de productions audiovisuelles mentionnées ci haut.

Ce consentement et ce dégageant de responsabilité demeureront en vigueur pour toute la durée de mon engagement auprès des Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa à moins de révocation expresse.

Date

Signature du bénévole

Date

Signature d'un témoin

NOTE: Révocation et confidentialité

Si vous ne désirez pas que votre photographie soit utilisée, veuillez cocher ici

Nom: _____

Date: _____

Note : Il est de votre responsabilité d'aviser l'agence si le statut de ce consentement change au cours de votre engagement auprès des Grandes Sœurs Grands Frères d'Ottawa.



Code de conduite du bénévole

Grands Frères Grandes Sœurs d'Ottawa offre un service de mentor qui met en présence un adulte bénévole avec un enfant qui a besoin d'un ami. Cette relation peut avoir un impact dans la vie de l'enfant et contribuer à un meilleur équilibre émotif.

Dans l'intérêt des enfants que nous voulons servir, les Grands Frères et Grandes Sœurs bénévoles s'engagent à améliorer la vie des jeunes en observant un code de conduite exigeant.

- Les bénévoles consentent à adopter une conduite conforme à leur rôle de modèle auprès des jeunes tout en respectant leur mandat comme représentant de l'agence.
- Les bénévoles respecteront les politiques et les principes directeurs concernant la sécurité des enfants tel que décrits dans le Programme de sécurité des enfants de l'agence et ne s'engageront pas dans tout comportement qui pourrait être perçu comme une agression sexuelle ou une forme d'abus auprès de l'enfant ou d'un autre membre de sa famille.
- Les bénévoles s'engagent à respecter l'intimité et la dignité de l'enfant et de sa famille en ne divulguant pas, sans consentement, toute information confidentielle, sauf si requis par la loi comme dans le cas d'une agression sexuelle appréhendée.
- Les bénévoles consentent à limiter leur intervention dans la vie de l'enfant conformément aux critères définis par l'agence. Les bénévoles sont considérés comme un facteur d'influence dans la vie d'un enfant mais non pas comme une présence déterminante et exclusive.
- La relation adulte enfant est fondée sur le respect mutuel. Les bénévoles s'engagent à traiter l'enfant avec respect en tout temps.
- Les bénévoles s'engagent à permettre à l'enfant de développer l'amitié mutuelle selon leur propre rythme.
- Les bénévoles sont requis de consulter et d'informer la personne responsable de l'agence de toute difficulté ou préoccupation en cours de jumelage en plus de tout changement d'adresse, de téléphone, etc.
- Au moment de la fermeture d'un jumelage, les bénévoles doivent être sensibles à l'impact de cette situation chez l'enfant. Ils doivent prendre les mesures nécessaires pour assurer une transition en douceur de cette situation. Tous les jumelages doivent être formellement terminés par le responsable du jumelage de l'agence.

Signature (bénévole)

Date

Signature (Agence)

Date



Consentement et autorisation pour vérification policière des antécédents

Par la présente, j'autorise le **Ottawa Police Service** à dévoiler à Grands **Frères Grandes Sœurs d'Ottawa** tous renseignements ou dossiers criminels me concernant à partir des dossiers policiers locaux ou par l'intermédiaire du Fichier central canadien d'information policière et je dégage **Grands Frères Grandes Sœurs d'Ottawa, Ottawa Police Service** ou tout autre corps policier de même que les employés ou autres mandataires de l'agence de toute responsabilité, de quelque nature que ce soit, suite à toute conséquence résultant de cette divulgation.

Je consent aussi et je prends acte du fait qu'une telle investigation et enquête puissent se faire en tout temps, avant ou pendant mon association avec **Grands Frères Grandes Sœurs d'Ottawa**.

Nom en lettre moulées

Signature du bénévole

Date