# FORMULAIRE D’INSCRIPTION DES BÉNÉVOLES

Votre formulaire d’inscription des bénévoles doit être mis à la disposition des bénévoles éventuels sur le site Web du dénombrement ponctuel. Les renseignements recueillis dans cet exemple de formulaire vous aideront à constituer des équipes et à nommer des chefs d’équipe. Les bénévoles peuvent envoyer leur formulaire rempli à une adresse courriel désignée ou remplir un formulaire d’inscription électronique sur Survey Monkey, Volunteer Spot ou un autre système de gestion en ligne. Apportez des copies papier du formulaire à la formation pour que les bénévoles de dernière minute puissent s’inscrire.

Remarque : Au moment de l’inscription, vous pourriez indiquer que la participation est limitée et que le coordonnateur et le comité du dénombrement ponctuel se réservent le droit de sélectionner les bénévoles en fonction des besoins et de leurs compétences.

# Exemple de formulaire d’inscription des bénévoles

Nom de famille : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autre numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Employeur (le cas échéant) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poste (le cas échéant) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’ai vécu une situation d’itinérance : [ ] Oui [ ] Non [ ] Refus de répondre

Langues parlées, lues et écrites couramment [Adaptez en fonction de votre collectivité] :

**[ ] Anglais [ ] Français [ ] Espagnol [ ] Cantonais [ ] Mandarin**

**[ ] Tagalog [ ] Urdu [ ] Italien [ ] Portugais [ ] Russe**

Âge : [ ] 18 ans et plus

[ ] 16 à 17 ans (doit être accompagné d’un parent ou d’un tuteur)

[ ] moins de 16 ans (non admissible)

Avez-vous déjà participé à un dénombrement ponctuel?

[ ] Oui [ ] Non

Avez-vous de l’expérience auprès de personnes sans abri ou dans un domaine pertinent (p. ex. travail social, santé, recherche, travail avec des enfants et des jeunes)?

[ ] Oui [ ] Non

Si oui, précisez.

Si oui, souhaitez-vous devenir chef d’équipe? [ ] Oui [ ] Non

**Les chefs d’équipe** assument des responsabilités additionnelles concernant la sécurité et la coordination d’un petit groupe de bénévoles. Dans l’idéal, les chefs d’équipe auront acquis une expérience de travail auprès de sans-abris, de personnes de la rue ou d’un groupe d’une composition semblable.

Autres compétences (veuillez cocher toutes les réponses qui s’appliquent) **[Adaptez en fonction de votre collectivité]** :

[ ] Recherche [ ] Entrevues [ ] Counselling

[ ] Leadership [ ] Gestion de bénévoles [ ] Saisie de données

[ ] Graphisme [ ] Rédaction et révision

Souhaitez-vous réaliser des activités bénévoles de suivi dans le cadre du **(nom du dénombrement)**? Il pourrait s’agir de saisie de données, de reconnaissance des bénévoles, d’événements promotionnels, etc.

[ ] Oui [ ] Non

La majorité des personnes seront affectées aux sondages auprès des sans-abris. Certaines personnes seront affectées à l’administration centrale ou à la réalisation de sondages dans un refuge. Veuillez indiquer votre préférence :

[ ] Sondages auprès de sans-abris [ ] Sondages auprès de personnes dans des refuges [ ] Administration centrale [ ] Pas de préférence

**Si vous avez sélectionné les sondages auprès de sans-abris :** Êtes-vous en mesure de rester debout ou de marcher pendant **TROIS** heures au plus?

[ ] Oui [ ] Non

Souffrez-vous d’un problème de santé ou d’un handicap dont vous pensez que nous devrions être informés? Dans l’affirmative, veuillez l’indiquer ici ou appeler le XXX-XXX-XXXX pour discuter de votre capacité de participer au **(nom du dénombrement)**.

Participez-vous au dénombrement avec un ami ou un membre de votre famille? [ ] Oui [ ] Non

Veuillez indiquer leur nom complet et leur numéro de téléphone :

En cas d’urgence, veuillez communiquer avec :

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lien : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organisme affilié (le cas échéant) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_