

Fredericton

FORCE DE POLICE

PROGRAMME DE BÉNÉVOLAT DE LA SECTION DES VICTIMES ET TÉMOINS *Offre de Bénévolat*

Renseignements générales

Nom de famille: _____ Premier prénom _____

Deuxième prénom: _____

Adresse du domicile:

Numéro de téléphone

Domicile: _____ Bureau: _____ Cellulaire: _____

Depuis combien de temps vivez-vous dans la région? _____

Date de naissance: _____ Lieu de naissance: _____

Sexe: Masculin Féminin État matrimonial: _____

Tous le noms utilisés depuis la naissance (à l'exception de ceux qui ont été fournis plus haut):

Permis de conduire

Numéro permis de conduire: _____ Province de délivrance: _____

Avez-vous accès à un véhicule: Oui Non

Accepteriez-vous d'utiliser votre véhicule pour faire du bénévolat?: Oui Non

Emploi

Travaillez-vous actuellement? À temps plein _____ À temps partiel _____

Où travaillez-vous? _____ Durée de l'emploi _____

Type d'emploi? _____ Superviseur _____

Pouvons-nous communiquer avec votre employeur? Yes No

Reseignements familiale

Nom complet du conjoint ou du conjoint de fait (tous les noms utilisés):

Date de naissance _____

Cette personne travaille-t-elle? Oui Non

Où? _____ Profession _____

Nom au complet des enfants ou des pensionnaires qui vivent avec vous

_____ Date de naissance _____

_____ Date de naissance _____

_____ Date de naissance _____

_____ Date de naissance _____

_____ Date de naissance _____

_____ Date de naissance _____

Scolarité, Formation connexe et compétences

Année du secondaire complété _____ Collège ou université _____

Autre _____

Est-ce que vous parlez, lisez ou écrivez d'autres langues? _____

Quelles connaissances ou ressources pourraient vous être utiles dans votre travail dans le cadre du programme?

Compétences particulières (dactylographie, connaissances informatiques, premiers soins, etc.)

Bénévolat

Antécédents de bénévolat

Avez-vous déjà offert vos services à un autre programme de bénévolat auprès de victimes et de témoins? Oui Non

Si oui, quand? _____ Où _____

Pourquoi souhaitez-vous faire du bénévolat auprès des victimes et des témoins?

Accepteriez-vous de faire du bénévolat au moins une fin de semaine par mois? Oui Non

Seriez-vous disponible les soirs de la semaine? Oui Non

Vous engageriez-vous pendant un an? Oui Non

Suivriez-vous la formation requise? Oui Non

Assisteriez-vous aux réunions mensuelles du personnel? Oui Non

Quelles sont vos attentes en ce qui concerne le bénévolat auprès des victimes et des témoins?

Autre

Parmi les membres de votre famille, vos amis et vos associés, est-ce qu'il y en a qui ont eu affaire à la police? Oui Non

Si oui, veuillez expliquer :

Références

Veuillez indiquer une personne et une entreprise, un établissement d'enseignement ou un organisme bénévole pouvant fournir des références :

Personne: Nom _____
 Numéro de téléphone _____
 Votre lien avec cette personne _____

Entreprise: Nom _____
 Numéro de téléphone _____
 Votre lien avec cette personne _____

Je soussigné(e) _____, autorise la Force policière de Fredericton à obtenir tous les renseignements nécessaires pour me permettre de faire du bénévolat pour sa Section des victimes et témoins. Il est entendu que la décision d'accepter ou de refuser mon offre de services sera prise en dernier ressort par la Force policière de Fredericton et que je ne contesterai pas cette décision, ni les critères et la méthode utilisés pour y arriver. Je ne formulerai aucun grief contre la Force policière de Fredericton à cet égard.

Signature de la personne offrant ses services

Date

Signature du témoin

Date