|  |
| --- |
| Vous désirez être bénévole pour quel service :  Parrainage Jeunesse (remplir aussi la section B)  Mamie-Soleil |
| Prénom et nom :  Prénom et nom du conjoint si vous souhaitez parrainer en couple : |
| Date de naissance : |
| Adresse : |
| Code postal : |
| Courriel : |
| Téléphone résidence : |
| Téléphone cellulaire : |
| Où avez-vous entendu parler de Parrainage Jeunesse ? |
| Avez-vous un permis de conduire valide et une voiture ? |
| Fumez-vous ?  Si non, veuillez préciser si la fumée secondaire vous incommoderait dans l’exercice de vos fonctions ? |
| Avez-vous des animaux ? Si oui précisez :  *Est-ce que la présence d’animaux domestiques ou exotiques vous dérange ?*  *Si oui, lesquels vous posent problème (chats, chiens, oiseaux, reptiles ou autres…) ?* |
| Avez-vous des enfants ? Précisez : |
| Employeur et occupation professionnelle : |
| Depuis : |
| Employeur et occupation professionnelle de votre conjoint (e) si vous désirez parrainer en couple: |
| Depuis : |
| Prévoyez-vous déménager ? |
| Quelle distance êtes-vous prêt à parcourir pour parrainer ? |
| Quelles sont vos expériences auprès de jeunes enfants ou *de nouveau-nés?* |
| Avez-vous fait du bénévolat ou avez-vous déjà été impliqué dans une activité auprès des jeunes ? |
| Avez-vous des allergies ou autres problèmes de santé ? |

Veuillez énumérer trois références de personnes qui vous connaissent très bien.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : Tél. :  Lien avec vous : |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Section B : Parrainage Jeunesse seulement** |
| État civil : |
| Vivez-vous en compagnie de d’autres personnes majeures à votre domicile ? :  Si oui, veuillez inscrire son prénom, nom ainsi que sa date de naissance de chacune d’elles : |
| Avez-vous une préférence quant au sexe et à l’âge de l’enfant parrainé ? |
| À quelle fréquence pouvez-vous rencontrer l’enfant et combien de temps pouvez-vous lui consacrer par rencontre ? |
| Quelles activités aimeriez-vous partager avec l’enfant? |