

**FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LES BÉNÉVOLES  
QUI OCCUPENT UN POSTE À RISQUE ÉLEVÉ**

\_\_\_\_\_ (nom de la paroisse)

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
aaaa / ms / jr

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

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone (rés.): \_\_\_\_\_ (trav.): \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Veuillez fournir les coordonnées d'une personne à joindre en cas d'urgence :**

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

Téléphone : (Domicile) \_\_\_\_\_ (Autre) \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà fait du bénévolat auprès d'une autre organisation ou paroisse?  Oui  Non

Si oui, laquelle ?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Depuis combien de temps faites-vous partie de cette paroisse? \_\_\_\_\_

Poste(s) en pastorale - actuel(s) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**(Références obligatoires pour les nouveaux bénévoles seulement)**

**Références**

Veuillez fournir deux (2) références sans lien familial qui peuvent attester de votre capacité à exercer ce ministère. (par exemple : amis, voisins, autres paroissiens, collègues de travail, etc.)

**N'oubliez pas d'aviser ces personnes que le diocèse communiquera avec elles.**

1) Nom : \_\_\_\_\_ Lien avec le demandeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Prov : \_\_\_\_\_

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

2) Nom : \_\_\_\_\_ Lien avec le demandeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Prov : \_\_\_\_\_

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

**Consentement :**

Je, soussigné, \_\_\_\_\_, autorise le Comité diocésain  
(nom du demandeur)

responsable de la Politique du Diocèse d'Edmundston à communiquer avec les personnes ayant fourni les références telles qu'identifiées sur le présent formulaire afin qu'il puisse obtenir les renseignements nécessaires au poste. Je comprends que les renseignements ainsi obtenus seront confidentiels et seront conservés indéfiniment au diocèse.

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Vérification de casier judiciaire**

J'accepte de fournir ma vérification de casier judiciaire avant de participer à un poste en pastorale à haut risque. Je comprends que *seul* le comité diocésain responsable de la politique consultera ces renseignements.

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

***Veuillez cocher (✓) pour confirmer que les documents suivants ont été reçus et lus :***

- La description du poste pastoral que j'exerce.
- Le Code de conduite des bénévoles.
- Les coordonnées du responsable ou superviseur de programme.

***J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. Je comprends que ces renseignements demeureront confidentiels et seront la propriété du diocèse. De plus, je comprends que mon nom et mon numéro de téléphone seront fournis au responsable de la pastorale concernée afin qu'il ou elle puisse communiquer avec moi.***

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ RETOURNER LE FORMULAIRE REMPLI À LA PAROISSE**

***À l'usage du comité diocésain responsable de la politique***

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Coordonnatrice diocésaine