



La Ligue navale du Canada

Demande d'enregistrement comme bénévole

Afin d'assurer la protection de ses cadets, la Ligue navale du Canada a élaboré un programme de sélection des bénévoles, en collaboration avec son partenaire, les Forces canadiennes. Les renseignements recueillis resteront confidentiels. Pour toute question sur le programme de sélection des bénévoles, communiquer avec le bureau national au 1 800-375-6289 ou consulter <https://navyleague.ca/fr/cadets-de-la-ligue-navale/faire-du-benevolat-dans-les-cadets-de-la-ligue-navale/>

Qui doit remplir ce formulaire? Les employés, membres et bénévoles potentiels qui seront directement ou indirectement en contact avec les cadets de la Marine royale du Canada et les cadets de la Ligue navale doivent se soumettre au processus de sélection des bénévoles adopté par le conseil d'administration national de la Ligue navale du Canada. Il existe deux exceptions à cette règle :

1. Les bénévoles qui conduisent occasionnellement les cadets à des activités et les en ramènent. La Ligue navale a intégré un Journal du chauffeur dans lequel sont consignés les renseignements généraux et qui contient des instructions relatives à la sécurité pour les chauffeurs et les cadets.
2. Les bénévoles qui souhaitent renouveler leur statut doivent remplir le formulaire LN(302)F.

De quels documents à l'appui avez-vous besoin? La demande doit inclure (i) un formulaire de vérification du dossier de police (VDP) avec vérification judiciaire du secteur vulnérable (VJSV), (ii) accompagné d'une photocopie de deux pièces d'identité officielles (une avec photo) et (iii) une photo récente (trois derniers mois) de vous-même.

Que deviennent ces renseignements? Les succursales et les divisions ne peuvent conserver un exemplaire que de la première page. La demande remplie est archivée au Bureau national. Après cinq ans, vous devrez refaire le processus de renouvellement. Les renseignements généraux de suivi sont conservés dans notre base de données protégée de sélection des bénévoles. Votre nom peut être partagé avec d'autres organismes de jeunes, mais seulement à des fins de sélection des bénévoles. Votre nom et adresse ne seront distribués à aucun tiers.

Section 1 – Renseignements personnels (à remplir par le candidat)

| | | |
|---|-------------|--------------|
| Nom | Prénom | Autre prénom |
| Adresse | | |
| Ville | Province | Code postal |
| Téléphone | Télécopieur | Courriel |
| Catégorie de bénévole <input type="checkbox"/> Succursale <input type="checkbox"/> CLN <input type="checkbox"/> CMRC <input type="checkbox"/> Autres (spécifier) | | |
| Succursale | | Division |

J'ai reçu et examiné la publication LN 22 /Résumé des politiques de prévention du harcèlement

Signature: _____

Section 2 – Renseignements généraux

| | | |
|--|--|-------------|
| Date de naissance (jj/mmm/aaaa) | Lieu de naissance (Ville, Province/État, Pays) | |
| Nom de jeune fille ou ancien nom (fournir une preuve du changement de nom) | | |
| Ancienne adresse (si depuis moins d'un an à l'adresse actuelle) | | |
| Adresse | | |
| Ville | Province | Code postal |
| Ancienne adresse (si depuis moins d'un an à l'adresse ci-dessus) | | |
| Rue | | |
| Ville | Province | Code postal |

Section 3 – Renseignements sur l'emploi

| | | |
|--|-------------|-------------|
| Profession | Employeur | |
| Adresse | | |
| Ville | Province | Code postal |
| Téléphone | Télocopieur | Courriel |
| Emploi précédent (si depuis moins de deux ans avec l'employeur actuel) | | |
| Profession | Employeur | |
| Adresse | | |
| Ville | Province | Code postal |
| Téléphone | Télocopieur | Courriel |

Section 4 – Formation / Qualifications

| Année | Certificat/Diplôme | École/Établissement |
|-------|--------------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Section 5 – Passe-temps et intérêts

Comment avez-vous entendu parler de notre programme? _____

Avez-vous déjà travaillé avec des jeunes? (y compris avec les cadets) Oui Non

Si vous avez répondu oui ci-dessus, veuillez décrire votre expérience:

| | | |
|---------------------------|-----------|--------------|
| Années (p. ex., 90-95) | Organisme | Groupe d'âge |
| Années | Organisme | Groupe d'âge |
| Années | Organisme | Groupe d'âge |

Avez-vous déjà travaillé dans un organisme bénévole? Oui Non

Si vous avez répondu oui ci-dessus, veuillez décrire votre expérience:

| | | |
|---------------------------|-----------|-------|
| Années (p. ex., 90-95) | Organisme | Poste |
| Années | Organisme | Poste |
| Années | Organisme | Poste |

Avez-vous déjà été dans l'armée? Oui (actuellement en service) Oui (retraité) Non

Si vous avez répondu oui ci-dessus, veuillez décrire votre expérience:

| | | |
|---------------------------|---|-------|
| Années (p. ex., 90-95) | Arme/Spécialité (ex. : Marine/Manœuvrier) | Grade |
| Années | Arme/Spécialité | Grade |
| Années | Arme/Spécialité | Grade |

Veuillez indiquer vos passe-temps, loisirs et autres renseignements qui à votre avis faciliteront l'évaluation de votre demande.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Section 6 – Références (autre que la famille immédiate)

| | |
|---------------------|----------------|
| Première référence | |
| Nom | Lien avec vous |
| Téléphone | Courriel |
| Deuxième référence | |
| Nom | Lien avec vous |
| Téléphone | Courriel |
| Troisième référence | |
| Nom | Lien avec vous |
| Téléphone | Courriel |

Section 7 – Déclaration

Je, soussigné(e), confirme que les renseignements indiqués dans cette demande sont exacts et ont été fournis au mieux de mes capacités. J'autorise la Ligue navale du Canada, ou ses agents, à interroger les références mentionnées dans ma demande. Je comprends également que la Ligue navale du Canada peut accepter ou refuser mes services, quel qu'en soit le motif, sauf pour un motif interdit par la *Charte canadienne des droits et libertés*. Si je suis accepté(e) comme bénévole de la Ligue navale, je reconnais que la sécurité et le bien-être des cadets sont ma première responsabilité. J'accepte par la présente d'informer immédiatement la Ligue navale du Canada, après la signature de cette formulaire, si je suis accusée d'une infraction.

 Signature

 Date

| Recommandation de la succursale (à remplir par le coordonnateur de sélection de la succursale) | | | | Recommandation de la division (à remplir par le coordonnateur de sélection de la Division) | | | |
|---|------------|-----------|-----------------|--|--|---------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Vérification d'identité (photocopies incluses) <input type="checkbox"/> Formulaire de vérification policière/vérification dans le secteur sensible de la population <input type="checkbox"/> Photo incluse <input type="checkbox"/> Entrevue en personne <input type="checkbox"/> Vérification des références <input type="checkbox"/> Recommandé <input type="checkbox"/> Non recommandé | | | | <input type="checkbox"/> Demande complète <input type="checkbox"/> Entrevue avec le coordonnateur de sélection de la succursale <input type="checkbox"/> Confirmation des autres ligues de cadets <input type="checkbox"/> Recommandé <input type="checkbox"/> Non recommandé | | | |
| Commentaires | | | | Commentaires | | | |
| | | | | | | | |
| Nom (caractères d'imprimerie) | | Signature | | Nom (caractères d'imprimerie) | | Signature | |
| Date | | | | Date | | | |
| Carte d'émission à | Succursale | Division | Nom et fonction | | | | |
| Adresse | | | | | | Ville | |
| Province | | | Code Postal | | | Numéro de téléphone | |