



CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE  
DE SHERBROOKE

*Au cœur de  
l'action bénévole!*

1255, rue Daniel, bureau 208  
Sherbrooke (Québec) J1H 5X3  
Téléphone: (819) 823-6598

Télécopieur: (819) 823-7549

[WWW.CABSHERBROOKE.QC.CA](http://WWW.CABSHERBROOKE.QC.CA)

[cabs@cabsherbrooke.qc.ca](mailto:cabs@cabsherbrooke.qc.ca)

# Formulaire de demande de bénévole

Remplir un formulaire par poste

**Veillez obligatoirement remplir toutes les sections**

<b>Nom de l'organisme :</b>		<b>Date de la demande :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Téléphone :</b>	
	<b>Courriel :</b>	
<b>Nom du responsable du bénévole:</b>		
<b>Poste bénévole demandé :</b>		
<b>Nombre de bénévoles requis?</b>	Bénévolat ponctuel <input type="checkbox"/> Bénévolat à long terme <input type="checkbox"/>	
<b>Engagement minimum demandé :</b>		
____ heure(s) par jour ____ jour(s) par sem. ____ Mois Autre (spécifiez) : _____		
Durée du projet ou du besoin : à partir du _____ jusqu'au _____		
<b>Définir la catégorie du poste :</b>		
<input type="checkbox"/> Animation	<input type="checkbox"/> Infographie	
<input type="checkbox"/> Administration	<input type="checkbox"/> Informatique	
<input type="checkbox"/> Bureautique	<input type="checkbox"/> Plan de communication	
<input type="checkbox"/> Campagne de financement	<input type="checkbox"/> Transport/accompagnement	
<input type="checkbox"/> Conseil/consultation	<input type="checkbox"/> Travaux manuels	
<input type="checkbox"/> Décoration	<input type="checkbox"/> Visite amicale	
<input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) :		
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Acceptez-vous les jeunes de :</b> Secondaire I <input type="checkbox"/> Sec. II <input type="checkbox"/> Sec. III <input type="checkbox"/> Sec. IV <input type="checkbox"/> Sec. V <input type="checkbox"/> ?</li><li>• <b>Acceptez-vous les adultes seulement?:</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</li></ul>		
<b>Décrivez brièvement les responsabilités du poste :</b>		
<b>Exigences du poste :</b> Langue parlée : Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
<b>Offrirez-vous à la (aux) personne(s) bénévole(s)</b>		
<input type="checkbox"/> de la formation?		
<input type="checkbox"/> de la supervision?		
<input type="checkbox"/> un remboursement pour les frais d'essence? (selon la tâche bénévole)		
<b>Réservé au CABS:</b> Demande prioritaire <input type="checkbox"/> Afficher (site Web) <input type="checkbox"/> <b>Incomplet</b> <input type="checkbox"/>		
Demande comblée <input type="checkbox"/> Projet de l'AS <input type="checkbox"/> <b>Note :</b>		