



Ambulance Saint-Jean

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION DU BÉNÉVOLE

### CONFIDENTIEL

Prière d'écrire en caractères d'imprimerie.

Nom	Nom de famille	Prénom	Deuxième nom	
Adresse		Ville	Province	Code postal
N° de tél. au domicile		Employeur actuel/école actuelle		
N° de tél. au bureau				
Poste que vous occupez actuellement				
Langue(s)	Parlée(s)	Écrite(s)	Langage par signes	

<p><b>Catégorie de membres à laquelle vous désirez appartenir</b></p> <p><input type="checkbox"/> Junior (6 à 10 ans)</p> <p><input type="checkbox"/> Cadet (11 à 15 ans)</p> <p><input type="checkbox"/> Croisé (16 à 20 ans)</p> <p><input type="checkbox"/> Dispensateur de soins adulte (18 ans)</p> <p><input type="checkbox"/> Membre - Thérapie canine (18 ans)</p> <p><input type="checkbox"/> Administration</p> <p><input type="checkbox"/> Auxiliaire (18 ans)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre _____</p>	<p>A-t-on déjà refusé votre adhésion à l'Ambulance Saint-Jean ou a-t-on mis fin à votre adhésion à l'Ambulance Saint-Jean ou à tout autre organisme bénévole voué à la prestation de services communautaires? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
---	---

<p><b>Certificat en secourisme</b></p> <p><input type="checkbox"/> Urgence</p> <p><input type="checkbox"/> Général</p> <p><input type="checkbox"/> Avancé, niveau I</p> <p><input type="checkbox"/> Avancé, niveau II</p> <p><input type="checkbox"/> Instructeur</p>	N° du cours	Organisme	Date
---	-------------	-----------	------

<p><b>Certificat en RCR</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cardio-secours</p> <p><input type="checkbox"/> Soins immédiats en RCR</p> <p><input type="checkbox"/> Instructeur</p>	N° du cours	Organisme	Date
---	-------------	-----------	------

Compétence professionnelle	N° de permis/de cert.	Province	Encercler le titre approprié.					
			M.D.	Inf.	Inf. aux.	P.S.M.U.	Inf. sec.	T.M.U.
Soins de santé			N° du cours		Instructeur			

Membre ou ancien membre de l'Ambulance Saint-Jean ou autre expérience bénévole			
Organisme	Endroit	Date	Tâche(s)
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____