

## ANNEXE 2

### FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Merci de remplir lisiblement tous les champs ci-dessous

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Tél.(domicile): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél.(cellulaire): \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe :  Homme  Femme

Personne à joindre en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Téléphone(s): \_\_\_\_\_

Langue(s) parlée(s) :  Français  Anglais  Autre(s) : \_\_\_\_\_

Langue(s) écrite(s) :  Français  Anglais  Autre(s) : \_\_\_\_\_

Scolarité :  Primaire  Secondaire  Collégiale  Universitaire

Domaine : \_\_\_\_\_

Profession :  Sans emploi  Étudiant  Travailleur  Retraité  Autre

Détails : \_\_\_\_\_

**Connaissances informatiques** (courriel, traitement de texte, navigation internet, etc.)

Très bonnes  Bonnes  Moyennes  Faibles

**J'ai consulté le site web du CU-CHUM et ai pris connaissance des principes directeurs et des récents rapports annuels du CU-CHUM**

**J'ai consulté le site web du CHUM**

**Quelles sont vos motivations à vous impliquer auprès du Comité des usagers du CHUM?** (Annexer un document additionnel au besoin)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Avez-vous déjà fait du bénévolat? Si oui, veuillez préciser le milieu, la clientèle et les tâches.** (Annexer un document additionnel au besoin)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Quel(s) rôle(s) au CU-CHUM correspond(ent) à votre profil et vous intéresse(nt)?**

- Représentant sur comités du CHUM    Responsable de dossier    Expertise spécifique  
 Profil *terrain* (activités du CU-CHUM auprès de la communauté du CHUM)

### Disponibilités

Pour s'impliquer au sein du CU-CHUM, il est nécessaire d'être disponible de jour et en semaine, pour un **minimum de quinze (15) heures par mois**, pour un minimum de un (1) an.

**Notre gouvernance est similaire à celle d'un conseil d'administration ce qui se traduit par une implication bénévole qui demande une disponibilité variée.**

Autres commentaires au sujet de votre disponibilité (absence à certains moments de l'année, etc.)

---

---

---

### Références

Veillez nous fournir les coordonnées complètes de deux références qui vous connaissent depuis plus de six (6) mois. Les membres de votre famille ne peuvent être cités en référence.

**Référence 1**

De (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_ à : (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_

Lien :       Employeur     Bénévolat     Connaissance personnelle     Autre

Organisme/établissement : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## Référence 2

De (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_ à : (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_

Lien :       Employeur     Bénévolat     Connaissance personnelle     Autre

Organisme/établissement : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Si vous vous déplacez en voiture, les informations ci-dessous sont nécessaires à l'émission éventuelle d'un permis de stationnement :**

Modèle de voiture : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_ Immatriculation : \_\_\_\_\_

---

---

Le CU-CHUM se réserve le droit de diriger le candidat vers l'activité qui correspond le mieux aux besoins du CU-CHUM ou au candidat.

**En signant ce formulaire, je certifie l'authenticité des renseignements et que ceux-ci sont facilement vérifiables. Cette offre de service ne garantit pas mon acceptation en tant que bénévole au sein du CU-CHUM.**

Signature du candidat : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

---

---

**Nous vous remercions de votre intérêt envers le CU-CHUM !**

**Veillez retourner votre formulaire complété et le consentement à la collecte de renseignements personnels signé au courriel suivant :**

[info@cuchum.ca](mailto:info@cuchum.ca)

**Pour plus d'informations : 514.890.8191**