



## 9.9

### DEMANDE D'ADHÉSION

Membre actuel : \_\_\_ Nouveau membre \_\_\_ Renouvellement \_\_\_

Conférence \_\_\_\_\_ Conseil \_\_\_\_\_  
Nom Nom

Membre depuis : (J/M/A) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Appel : M. \_\_\_ Mme \_\_\_ Autre \_\_\_\_\_

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Second prénom \_\_\_\_\_ Surnom \_\_\_\_\_

Adresse : ..... Ville ..... Code postal .....

N° de téléphone : Jour ( ) ..... Soir : ( ) .....

Sexe : Homme \_\_\_ Femme \_\_\_ Date de naissance (J/M/A) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

---

Adresse électronique : ..... Fax : .....

Profession/métier : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

### **Personne à contacter en cas d'urgence**

Appel : M. \_\_\_ Mme \_\_\_ Autre \_\_\_\_\_

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Second prénom \_\_\_\_\_ Surnom \_\_\_\_\_

Adresse : ..... Ville ..... Code postal .....

N° de téléphone : Jour ( ) ..... Soir : ( ) .....

Relation avec le requérant (la requérante) : \_\_\_\_\_

### **Autres activités de bénévolat**

Nom de l'organisation : \_\_\_\_\_ Rôle : \_\_\_\_\_ Durée de service : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisation : \_\_\_\_\_ Rôle : \_\_\_\_\_ Durée de service : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisation : \_\_\_\_\_ Rôle : \_\_\_\_\_ Durée de service : \_\_\_\_\_



**Références** (Inscrivez les coordonnées de trois personnes, autres que des membres de votre famille, pouvant fournir des références à votre sujet. À titre courtois, veuillez obtenir leur consentement à fournir des références sur vous. Des références relatives à des activités de bénévolat passées sont tout à fait appropriées.)

Nom : .....

Adresse : ..... Ville : ..... Code postal : .....

N° de téléphone : Jour ( ) ..... Soir : ( ) .....

Relation avec le requérant (la requérante) : .....

Nom : .....

Adresse : ..... Ville : ..... Code postal : .....

N° de téléphone : Jour ( ) ..... Soir : ( ) .....

Relation avec le requérant (la requérante) : .....

Nom : .....

Adresse : ..... Ville : ..... Code postal : .....

N° de téléphone : Jour ( ) ..... Soir : ( ) .....

Relation avec le requérant (la requérante) : .....

---

**Dossier :**

Demande \_\_\_

Rapport de vérification du dossier de police \_\_\_ Date de réception : \_\_\_\_\_ Revu par : \_\_\_\_\_

Date d'entrevue : \_\_\_\_\_ Entrevue menée par : \_\_\_\_\_  
Nom Nom

Références vérifiées par : \_\_\_\_\_  
(insérer la liste Nom Nom  
de contrôle d'entrevue)

Date d'approbation par la Conférence/le Conseil : \_\_\_\_\_

Entente d'engagement au service, date de signature : \_\_\_\_\_

Date de la demande : \_\_\_\_\_ Signature du requérant \_\_\_\_\_

**MAPPL- 001/05**