



## Inscription des bénévoles \*(information requise) en lettres moulées s.v.p.

\*Nom: M. Mme \_\_\_\_\_  
(Prénom, Nom)

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

\*Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

\*Adresse : \_\_\_\_\_

Langues parlées : \_\_\_\_\_

Permis de conduire du Nouveau-Brunswick, classe 5 : [ ] oui [ ] non

- [ ] Accompagnement : conduire les nouveaux arrivants non véhiculés à différents rendez-vous ;
- [ ] Interprète : servir d'intermédiaire entre l'intervenant de l'AMR et les nouveaux arrivants ne parlant ni le français, ni l'anglais ;
- [ ] Accompagnement dans le cadre d'une visite exploratoire : accompagner les nouveaux arrivants lors de leurs premières journées d'installation ;
- [ ] animateur d'un groupe de conversation : animer un cercle de conversation en français ou en anglais ;
- [ ] Activités, événements : assister la personne responsable de l'organisation des activités ;
- [ ] Animation: présenter sous forme de court exposé le mode de vie, les coutumes de son pays, une dégustation d'un plat traditionnel etc.
- [ ] Photographe d'activités : prendre des photos durant les activités organisées par le Centre ;
- [ ] Médiatisation : promouvoir le Centre et ses activités ;
- [ ] Porte-parole : représenter le Centre lors d'activités ou d'événements lorsque les membres du personnel ou du conseil d'administration ne peuvent pas le faire ;
- [ ] Jumelage : être jumelé avec des nouveaux arrivants afin de faciliter leur établissement et leur intégration ;
- [ ] Autre genre de soutien comme (spécifiez) \_\_\_\_\_



**Inscription des bénévoles**  
**\*(information requise) en lettres moulées s.v.p.**

Vos disponibilités :  jour  soir  fin de semaine

S'il y a lieu, les heures où vous êtes disponible : \_\_\_\_\_

Nombre d'heures par mois que vous pouvez accorder au bénévolat : \_\_\_\_\_ h

Outil de communication de préférence :  Facebook  Courriel  Téléphone

J'ai entendu parler de l'AMR :

lors d'un évènement  les journaux  la radio  la télévision  amis ou de la famille

Référé par le bureau (nommez la personne s.v.p.) \_\_\_\_\_

Autre (spécifiez s.v.p.) \_\_\_\_\_

En cochant cette case et en réinscrivant votre nom, vous attestez avoir pris connaissance des documents et êtes prêt à vous engager bénévolement auprès de notre Centre selon vos intérêts et disponibilités.

Prénom, Nom \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_