



Tel : 237 699760647 / 677079608
E-mail: crccyaounde4@gmail.com

Formulaire d'inscription : Bénévolat

Veillez retourner, si possible, ce formulaire par voie électronique.

Si vous le remplissez à la main, veuillez écrire lisiblement en lettres moulées.
Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels et serviront à l'usage exclusif du
« Comité des Réfugiés dans les Communes au Cameroun –Yaoundé IV ».

CRCC-YAOUNDE IV fait le lien entre la communauté réfugiée résidant dans la commune d'arrondissement de Yaoundé 4, les autres 6 CRCC, Plan International Cameroon, le partenaire santé, la mairie de Yaoundé IV, les autorités compétentes camerounaises et le HCR.

Nos activités intègrent les interventions dans les domaines spécifiques de la protection, de l'éducation, de la santé, de l'autonomisation, de lutte contre les VBG et de la mobilisation communautaire des réfugiés de Yaoundé IV.

Renseignements généraux

Nom :		Prénom :	
Profession :		Sexe : M F	Nationalité :
Pays d'habitation :		CNI: AUTRE	Date de naissance (JJ-MM-AAAA) :
Adresse :			
Ville :		Province :	Code postal :
Téléphone à domicile :		Mobile:	Téléphone au bureau :
Adresse courriel :			
Moyen de communication préféré :			
Possédez-vous un permis de conduire valide? Oui Non		Numéro de permis de conduire :	
Avez-vous déjà été condamné pour une infraction aux termes de la <i>Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents</i> ou d'une loi s'appliquant aux adultes? Oui Non			

Centres d'intérêt

*Veillez classer par ordre de préférence les types d'activités bénévoles qui vous intéressent (1^{er}, 2^e, 3^e, etc.).
Note : Les postes ne sont pas tous disponibles en tout temps et dans toutes les activités bénévoles.*

<input type="checkbox"/>	Philanthropie	<input type="checkbox"/>	Projets/Recherche	<input type="checkbox"/>	Travail administratif
<input type="checkbox"/>	Services de premiers secours	<input type="checkbox"/>	Formation/Animation de groupes	<input type="checkbox"/>	Événements spéciaux
<input type="checkbox"/>	Soins et accompagnement	<input type="checkbox"/>	Communication	<input type="checkbox"/>	Parrainage
<input type="checkbox"/>	Autres (veuillez préciser) :				

Expérience

Avez-vous déjà fait du <u>bénévolat</u> auprès d'une organisation? Oui Non	
Si oui laquelle ?	
Pouvez-vous fournir un curriculum vitæ? Oui Non Ci-joint	

Quelles compétences ou formation possédez-vous (p. ex. comptabilité, art oratoire, etc.)?

* Ce renseignement sera utilisé à des fins statistiques seulement.

Engagement bénévole

<input type="checkbox"/>	Moins de six mois	<input type="checkbox"/>	De six mois à un an	<input type="checkbox"/>	Continu
Autre (veuillez expliquer) :					

Disponibilité : *Veuillez cocher*

	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D'où vient votre motivation à vous impliquer comme bénévole pour la cause des réfugiés ?:

Comment avez-vous connaissance du programme : CRCC-YAOUNDE IV?

(Veuillez cocher toutes les réponses pertinentes)

<input type="checkbox"/>	Présentoir	<input type="checkbox"/>	Appel/Visite au bureau	<input type="checkbox"/>	Centre d'action bénévole	<input type="checkbox"/>	Journal
<input type="checkbox"/>	Affiche/Dépliant	<input type="checkbox"/>	Personnel CRCC-YDE 4	<input type="checkbox"/>	Établissement d'enseignement	<input type="checkbox"/>	Télévision
<input type="checkbox"/>	Événement public	<input type="checkbox"/>	Ami/Parent	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>	Radio
<input type="checkbox"/>	OI ou ONG	<input type="checkbox"/>	Autre bénévole	<input type="checkbox"/>	Autres (veuillez préciser) :		

* Si vous n'avez pas atteint l'âge de la majorité, votre parent ou un tuteur doit remplir la partie suivante :

Je sais que mon enfant ou l'enfant dont j'ai légalement la charge a décidé de faire du bénévolat auprès du « **Comité des réfugiés dans les communes au Cameroun –Yaoundé IV** ».

Nom :

Relation avec le candidat :

Signature du parent ou du tuteur

Date :

En cochant la présente case, **je certifie que** les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. J'autorise le « **Comité des Réfugiés dans les Communes au Cameroun –Yaoundé IV** ». à obtenir, s'il y a lieu, une vérification du casier judiciaire et/ou du dossier du conducteur. **Je comprends que** je serai avisé à l'avance si une vérification du casier judiciaire et/ou d'autres vérifications sont nécessaires pour répondre aux exigences d'un programme particulier.

Signature du candidat*

Date: