



Brain Injury Association of Canada
Association canadienne des lésés cérébraux

Conseil d'administration

Formulaire d'inscription de bénévoles

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS:

Date d'inscription:

Nom:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Tél. (rés.):

Tél. (bur.):

Courriel:

Pourquoi êtes vous intéressé à servir sur le conseil d'administration?

Êtes-vous disponible pour participer régulièrement à des appels conférence (6) et des réunions (2) du conseil d'administration?

Oui

Non

En plus des réunions du conseil d'administration, combien d'heures par mois d'engagement pouvez-vous accorder?

De quelle façon pouvez-vous contribuer à l'association (S.v.p. cocher les items pertinents)

Financièrement

Don en nature

Levée de fonds

Contacts

Commanditaires

Défense des droits

CHAMPS D'EXPERTISE ET D'INTÉRÊT:

À titre d'organisme national, l'ACLC s'engage à recruter des représentants des deux langues officielles du Canada et de la communauté autochtone et de refléter la diversité multiculturelle du Canada. S.v.p. cochez le champs d'activité que vous désirez représenter:

- Secteur publique (membre élu)
- Secteur privé (affaires, services sociaux, organisme religieux, application de la loi, syndicat, éducation, défense des droits, industrie, jeunesse)
- Personne ayant subit un tcc/aidant naturel/famille

S.v.p. indiquez votre champs d'expertise (finance, ressources humaines, activités de levée de fonds, etc.):

S.v.p. indiquez votre niveau d'intérêt dans les comités suivants:

	FORT	MODÉRÉ	AUCUN
Finance et gestion des biens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressources humaines et équité d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planification et évaluation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relations communautaires et développement (Relations publiques)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statuts et règlements /législatif/défense des droits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre ou tout comité Ad Hoc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ACTIVITÉS COMMUNAUTAIRES:

S.v.p. décrivez votre expérience sur un conseil d'administration.

Association canadienne des lésés cérébraux,

28 rue Caron Gatineau, Québec J8Y 1Y7

www.biac-aclc.ca

819.777.2492

info@biac-aclc.ca