



# PATROUILLE JEUNESSE

## Demande d'application

*Les renseignements resteront confidentiels*



### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE L'ÉTUDIANT

Nom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_  
Adresse civique : \_\_\_\_\_ Secteur : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone résidentiel : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_  
Adresse courriel pour vous répondre : \_\_\_\_\_

### AUTRES INFORMATIONS

Nom et prénom du bénévole que vous accompagnerez : \_\_\_\_\_

Lien avec le bénévole: \_\_\_\_\_

Acceptez-vous qu'une vérification de l'absence d'empêchement soit faite auprès du Service de police, et ce, dans le but de garantir la sécurité des enfants?

Oui

Non

### PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_  
Téléphone 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

Nom : \_\_\_\_\_  
Lien (père, mère ou autre) : \_\_\_\_\_  
Adresse civique : \_\_\_\_\_ Secteur : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone résidentiel : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

### COORDONNÉES DE L'ÉCOLE

Nom de l'école : \_\_\_\_\_  
Année scolaire : \_\_\_\_\_ Nombre d'heures de bénévolat prévues : \_\_\_\_\_

### MOTIVATION

Pourquoi désirez-vous participer à ce programme ?

### SIGNATURE

Signature du titulaire de l'autorité parentale : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_