

Coeurs et Mains canadiens  
Formulaire de demande Missionnaire

\_\_\_\_\_  
Nom Prénom

Femme

Homme

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Ville Province Code postal

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Téléphone: domicile Téléphone : Travail

\_\_\_\_\_  
Adresse courriel

\_\_\_\_\_  
Date de naissance, lieu de naissance

\_\_\_\_\_  
Numéro de passeport Nationalité

\_\_\_\_\_  
Statut Martial

\_\_\_\_\_  
Personne à contacter en cas d'urgence (nom, adresse, téléphone, courriel).

S'il vous plaît noter qu'il est à la discrétion du comité de missions de déterminer si un demandeur est approuvé pour la participation à chaque mission.

Je reconnais que tous les renseignements mentionnés plus haut et inclus dans ces documents sont vrais.

X \_\_\_\_\_  
Demandeur Date

plus haut niveau de scolarité atteint

Si poste-secondaire décrire votre éducation et votre formation.

---

---

---

S'il vous plaît, donner des détails sur l'expérience de travail antérieure ou actuelle.

---

---

---

Quels sont vos hobbies?

---

---

---

S'il vous plaît vous décrire, y compris vos forces et faiblesses.

---

---

---

---

Avez-vous une participation actuelle ou antérieure à la mission / le travail bénévole? Si oui, s'il vous plaît donner plus de détails.

---

---

---

Quelles compétences avez-vous?

- Travailler avec des enfants
- De travail avec des personnes handicapées
- Travailler avec des personnes âgées
- Informatique
- Compétences manuel (s'il vous plaît préciser)
- Enseignement
- Sports
- Musique
- Autre, s'il vous plaît spécifier \_\_\_\_\_

Quelle est votre compréhension du travail de la mission?

---

---

---

Qu'espérez-vous gagner et réaliser de la mission?

---

---

---

Quels défis et difficultés pensez-vous que vous rencontrerez ?

---

---

---

---

Auto-évaluation

Sur une échelle de 1 à 5, vous évaluer sur les critères suivants:

1-défi 2-difficile 3- acceptable 4-louables 5-exceptionnelles

- \_\_\_ vivant dans un grand groupe
- \_\_\_ Partager (une chambre, une salle de bains, une plaque ...)
- \_\_\_ Vous donner aux autres
- \_\_\_ Communication
- \_\_\_ Accepter les différents points de vue
- \_\_\_ Accepter le changement et la souplesse
- \_\_\_ Volonté et ouverture à d'autres personnes
- \_\_\_ Construction de moral du groupe
- \_\_\_ Prière et la célébration de votre foi
- \_\_\_ Travail physique

## Formulaire d'engagement

Comme une organisation missionnaire, Coeurs et Mains canadiens repose sur les activités de collecte de fonds pour soutenir son travail. Les missionnaires sont encouragés à participer à ces activités autant qu'ils le peuvent, car elle apporte l'unité du groupe afin d'obligations comme un tout cohérent.

Je, \_\_\_\_\_, comme missionnaire de Coeurs et Mains Canadiens veux activement soutenir les activités de la mission par ma présence pour des événements de collecte de fonds, et d'autres événements qui sont pour le bénéfice du groupe.

X \_\_\_\_\_  
Demandeur

\_\_\_\_\_  
Date

Information médicale

Avez-vous des conditions médicales que nous devrions connaître?

\_\_\_\_\_ Asthme \_\_\_\_\_ diabète (Type I / II) \_\_\_\_\_ épilepsie \_\_\_\_\_ Conditions de coeurs

Autres :

\_\_\_\_\_

État des allergies que vous pourriez avoir: (médicaments, nourriture, plantes, insectes, etc)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vaccination

Date:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Suivez-vous un régime alimentaire spécifique?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avez-vous des limitations physiques?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***Coeurs et Mains Canadiens: une mission sans Frontières, contiendra les informations ci-dessus en toute confiance.***