PROTÉGÉ B
(UNE FOIS REMPLI)

DATE:
PROVINCE :
ESCADRON :

La Ligue des cadets de l'Air du Canada

FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT DE LA SÉLECTION

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

NOM :	**PRÉNOM** :	**AUTRES PRÉNOMS :**
SURNOM (nom de jeune fille) :	DATE DE NAISSANCE :	M : ☐ MME : ☐ MAD : ☐
ADRESSE (Numéro/rue/C.P./nº d'app.) :		
VILLE :	PROVINCE :	CODE POSTAL :
ADRESSE POSTALE (si elle diffère de l'adresse de la maison) :		
TÉLÉPHONE :	CELLULAIRE :	COURRIEL :
ADRESSE PRÉCÉDENTE (si moins de 2 ans) :		COMBIEN DE TEMPS?
VILLE :	PROVINCE :	CODE POSTAL :

EXPÉRIENCE

Décrire votre expérience avec la ligue ou escadrons (s'il y a lieu) :

Avez-vous déjà été déclaré coupable (au Canada ou ailleurs) d'une infraction criminelle qui n'a pas fait l'objet d'un pardon ou à l'égard de laquelle le pardon a été révoqué ou d'une infraction d'un caractère tel que cela nuirait ou pourrait être nuire à votre aptitude à travailler comme bénévole de la Ligue des cadets de l'air du Canada ou bénévole d'un escadron de cadettes ou cadets de l'air?
OUI ☐ NON ☐

J'affirme que l'information qui figure ci-dessus est exacte. J'autorise la Ligue des cadets de l'air du Canada et ses bureaux provinciaux à obtenir de l'information de toute personne prévue par la loi et de tout service de police. Je comprends que la Ligue des cadets de l'air du Canada se réserve le droit d'accepter mes services ou de les refuser pour quelque raison que ce soit. Si je suis retenu en tant que bénévole, je reconnais que je devrais faire passer la sécurité et le bien-être des cadettes et cadets avant tout. Je m'engage à aviser la présidente ou le président du comité de répondants de l'escadron de tout changement de ma situation, y compris des accusations ou des condamnations au criminel, pendant que je serai bénévole de la Ligue des cadets de l'air du Canada.

Si vous souhaitez continuer à vous qualifier en tant que bénévole, vous devez remplir et signer cette demande. L'omission de tout renseignement demandé dans le présent formulaire peut constituer un motif de refus. Tous les renseignements donnés seront gardés strictement confidentiels au bureau provincial et national de la Ligue. L'information tirée de ce questionnaire sera portée à une base de données nationale et peut être partagée avec d'autres éléments du mouvement canadien des cadettes et cadets.

SIGNATURE DU MEMBRE/BÉNÉVOLE: _____

RECOMMENDATION DU PRÉSIDENT(E) OU SUPPLÉANT(E) DÉSIGNÉ :
Recommandé ☐ **Non Recommandé** ☐

NOM : _____ TITRE : _____ SIGNATURE : _____

REMARQUE : Le président ou la présidente de CRE doit signaler sans tarder tout acte discréditant les bénévoles du CRE et toute infraction criminelle commise par ceux- ci à la coordonnatrice ou au coordonnateur provincial de l'inscription et de la sélection.

L'ORIGINAL D'UN VCJ À JOUR DOIT ACCOMPAGNER CE FORMULAIRE

RÉSULTAT DE LA VÉRIFICATION (À REMPLIR PAR LE OU LA CSCP SEULEMENT)

Vérification : VCJ/VJPG Crédit (au besoin)
Après vérification et à la lumière de l'information reçue, l'attribution du statut de bénévole à la candidate ou au candidat est :
Recommandé **Non Recommandé**

Date où l'information a été transmise au siège de la LCA : _____ Approuvé? OUI NON

L'escadron a été avisé des résultats le : _____

INFORMATION (CARTE DE BÉNÉVOLE) Date : _____ Numéro : _____
Expiration : _____