



La Ligue des cadets de l'Air du Canada

Formulaire de transfert de bénévole

À remplir quand un bénévole inscrit constituant ou non un membre demande d'être transféré d'un comité de répondants d'escadron ou d'un escadron à un autre.

RENSEIGNEMENTS SUR LE BÉNÉVOLE

Transfert à partir de l'escadron	n°	Province	n° de carte de filtrage		
Transfert à l'escadron	n°	Province	Date du transfert		
Nom de famille		Prénom		Autres prénoms	
Surnoms				M.	Madame
Adresse					
Ville		Province		Code postal	
Téléphone à la maison		Téléphone cellulaire		Courriel	
Adresse postale (si elle diffère de celle indiquée ci-dessus)					
Ville		Province		Code postal	

IDENTIFICATION

Veuillez transmettre par courriel une des pièces d'identité à photo suivantes et une photo en jpg

N° de permis de conduire _____	N° de passeport _____	N° d'autre pièce _____
La pièce d'identité a été vérifiée par la coordinatrice ou le coordinateur de la sélection. S'il s'agit d'une « autre pièce », indiquez le genre de pièce dans la case à droite et inscrivez vos initiales.		_____ Initiales

ATTESTATION DU BÉNÉVOLE

Je reconnais que je dois 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.

J'affirme que l'information donnée ci-dessus est exacte. J'autorise la Ligue des cadets de l'Air du Canada et ses comités provinciaux à obtenir de l'information à mon sujet de toute personne et de tout service de police et je comprends que cette information peut être partagée avec le ministère de la Défense nationale.

SIGNATURE DU BÉNÉVOLE

RECOMMANDATION DE LA PRÉSIDENTE OU DU PRÉSIDENT OU DE SA SUPPLÉANTE OU SON SUPPLÉANT DÉSIGNÉ

_____ Nom en caractères d'imprimerie	Recommandé	Non recommandé	_____ Titre _____ Signature
---	------------	----------------	--------------------------------------

SECTION DEVANT ÊTRE REMPLIE PAR LA COORDINATRICE OU LE COORDINATEUR PROVINCIAL DE LA SÉLECTION

Transfert de Recommandation Photo	Le transfert de ce bénévole est : <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Approuvé <input type="checkbox"/> Non approuvé </div> _____ Signature de la ou du CPSI	Information sur la carte de filtrage Date d'entrée _____ Date d'expiration _____ Avis transmis _____ Inscription _____
Date	Escadron	Numéro d'identification