



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 ci-haut)					
Ville		Province		Code postal	

IDENTIFICATION

Veuillez transmettre, **de façon sécurisée**, une des pièces d'identité à photo suivantes et une photo en jpg

N° de permis de conduire _____	N° de passeport _____	N° d'une 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 cadets avant tout. Je m'engage à aviser 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 au sein 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/territoriaux 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 DU PRÉSIDENT OU DE SON SUPPLÉANT DÉSIGNÉ

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

SECTION DEVANT ÊTRE REMPLIE PAR LE COORDINATEUR PROVINCIAL/TERRITORIAL DE LA SÉLECTION

Transféré de Recommandation Photo	Le transfert de ce bénévole est : Approuvé Non approuvé _____ Signature du CPSI	Information sur la carte de filtrage Date d'entrée en vigueur _____ Date d'expiration _____ Avis transmis le _____ Inscription _____
Date	Escadron	Numéro d'identification

La forme masculine est utilisée sans aucune discrimination, uniquement dans le but d'alléger le texte.