

Formulaire de candidature – Bénévole

Exigences :

Un(e) chiropraticien(ne) qui souhaite devenir bénévole pour le CCEB doit exercer sa profession depuis au moins un an dans une région canadienne et être membre en règle dans la province où il (ou elle) exerce son métier. Les bénévoles ne doivent pas faire partie d'une faculté ou d'un département d'enseignement de la chiropratique. De plus, ils ne doivent entretenir aucune relation personnelle ou professionnelle avec les candidats.

Prénom :		Nom :	
Nom Précédent :			
Adresse du domicile :		Ville :	
Province :		Code postal :	
Tél (mobile) :		Tél (travail) :	
Email* :			
Sexe		Collège chiropratique de vos études	
Mois et année d'obtention de licence professionnelle canadienne : (mm/aa)			
Province(s) de licence professionnelle			
Certificat de secourisme	Oui :	Non :	Année du certificat :

Veillez nous informer si vous avez des conditions physiques qui pourraient affecter votre capacité être un SCTP lors de nos examens Comp C dans l'une de nos stations.

S'il vous plaît expliquer la raison : _____

SI VOUS AVEZ DES RESTRICTIONS OU ALLERGIES ALIMENTAIRES, VEUILLEZ NOUS EN FAIRE PART : _____

Êtes-vous à la retraite? Oui _____ Non _____

Prévoyez-vous prendre votre retraite pendant les douze mois qui arrivent?

Oui _____ Non _____

Prière de noter :

VEUILLEZ NE PAS POSTER OU TÉLÉCOPIER VOS FORMULAIRES ANNUELS DE MISE À JOUR DES BÉNÉVOLES REMPLIS. VEULEZ LES SCANNER ET ENVOYER UN COURRIEL À VOLUNTEERS@CCEB.CA. VOUS POUVEZ ÉGALEMENT PRENDRE DES PHOTOS DE VOS FORMULAIRES ANNUELS DE À JOUR REMPLIS ET LES ENVOYER PAR COURRIEL À VOLUNTEERS@CCEB.CA.

Langue(s) parlée(s) et écrite(s) couramment :

Anglais Français

Indiquez SVP vos intérêts pour l'année prochaine (sélectionnez tout ce qui s'applique) *

Examen Comp C	Écriture des items	Niveau de compétence acceptable
Février		
Mai		
Octobre		

Veillez noter : que nous employons des critères différents pour sélectionner des bénévoles et que ne pouvons pas garantir que vous serez choisi.

Je m'intéresse au rôle de Gouverneur pour le CCEB? (Si OUI veuillez expliquer pourquoi. Utilisez de la place supplémentaire au besoin) :

Prière d'insérer vos commentaires supplémentaires ici :

DIVULGATIONS :

Veuillez apposer vos initiales à côté de tout ce qui s'applique :

Initiales	Divulgations et déclaration de conformité
	Je suis membre en règle des organismes régulateurs provinciaux énumérés aux présentes et je n'ai aucune question en suspens ou disciplinaire à régler.
	Je n'ai participé à aucun cours préparatoire aux examens pendant les cinq (5) dernières années.
	Je ne suis pas membre de la faculté, de l'administration ou du conseil d'administration d'un établissement d'enseignement chiropratique.
	À ma connaissance, je n'ai aucune relation, de quelque type que ce soit, avec un candidat examiné dans les 24 mois suivant la signature de cette divulgation. Je divulguerai immédiatement au personnel du CCEB toute relation qui pourrait survenir.
	Aucune barrière physique ou mentale ne m'empêche de m'acquitter de mes responsabilités.
	J'ai lu, compris, reconnu et accepté de respecter la déclaration de confidentialité du CCEB.
	J'ai lu, compris, reconnu et accepté de respecter la politique de dépenses du CCEB.
	J'ai lu, compris, reconnu et accepté de respecter le Code de conduite du CCEB.
	Je reconnais que les bénévoles du CCEB ne sont pas rémunérés, à l'exception des dépenses, comme indiqué dans la politique des dépenses.
	Je reconnais que le CCEB utilise la technologie, audio et vidéo, à l'appui de l'assurance de la qualité, de la validité et de la transparence du processus d'examen, et donne son consentement pour que je puisse être observé et / ou enregistré à distance.
	Optionnel : Je reconnais que le CCEB peut prendre des photos de bénévoles au cours de leurs activités. Ces images peuvent être affichées sur le site Web et utilisées dans des supports promotionnels et marketing à la discrétion du CCEB. Je consens à la capture et à l'utilisation de mes images.

Avez-vous été trouvé (e) coupable de faute professionnelle ou participez-vous actuellement à une action en responsabilité, à une action civile, à une action administrative ou une action pénale? Oui ___ Non ___

(Si « OUI », fournissez les détails et utiliser de la place supplémentaire au besoin)

Signature

Date