

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION – BÉNÉVOLAT**

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Sexe :  Féminin  Masculin

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Moyen de communication préféré : \_\_\_\_\_

Possédez-vous un permis de conduire valide ?  Oui  Non

**Contact en cas d'urgence :**

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Cellulaire



---

---

QUEL TYPE DE BÉNÉVOLAT VOUS INTÉRESSE ? (Vous pouvez cocher plus d'une case)

**Gardien de colonie** (cochez les cases appropriées)

fournir de l'eau fraîche tous les jours, de la nourriture (prendre soin d'enlever la nuit pour éviter les indésirables) et un endroit où dormir à l'abri du vent ou des intempéries à un ou des chats errants sans propriétaire vivant dans la rue autour de chez vous\* ;

garder l'animal à l'intérieur, à la suite de la chirurgie de stérilisation, selon les recommandations du professionnel de la santé animale ;

trouver une ou plusieurs personnes pour s'occuper de votre colonie lors d'absences, vacances, etc.

*\* Notez que la présence de chats sur un terrain empêche les autres chats de se déplacer dans ce secteur alors, adaptez votre nourriture au nombre de chats présents.*

**Citoyen accompagnateur** (cochez les cases appropriées)

sur demande, capturer ou transporter l'animal chez un vétérinaire désigné pour recevoir les soins vétérinaires et le ramener ensuite à l'endroit de la capture ;

agir à titre de remplaçant auprès des chats errants lors d'absences du gardien de colonie (eau embouteillée et nourriture fournies par le gardien de la colonie) ;

garder l'animal à l'intérieur, à la suite d'une chirurgie de stérilisation, de 2 à 10 jours (selon les recommandations du professionnel de la santé animale) avant de le ramener à la colonie.

## EXPÉRIENCE

Avez-vous déjà œuvré auprès des chats errants ?

Oui

Non

Quelles aptitudes, quels talents possédez-vous qui pourraient vous aider dans votre bénévolat auprès des chats errants ?

---

---

---

---

---

## ENGAGEMENT

Quelles sont vos disponibilités (cochez toutes les cases appropriées) :

| JOURNÉE  | AVANT-MIDI | HEURE DU DÎNER | APRÈS-MIDI | SOIRÉE |
|----------|------------|----------------|------------|--------|
| Lundi    |            |                |            |        |
| Mardi    |            |                |            |        |
| Mercredi |            |                |            |        |
| Jeudi    |            |                |            |        |
| Vendredi |            |                |            |        |
| Samedi   |            |                |            |        |
| Dimanche |            |                |            |        |

Combien d'heures par semaine souhaitez-vous consacrer au bénévolat ?

- De 1 à 3       De 3 à 5       De 5 à 8       Variable, selon les besoins

Combien de temps prévoyez-vous être engagé auprès de l'association SOS chats errants ?

- Moins de six mois       De six mois à un an       Continu       Autre\*

\* Veuillez préciser : \_\_\_\_\_

Quelles sont vos attentes en tant que bénévole ?

---

---

---

- En cochant la présente case, je certifie que les renseignements dans ce formulaire sont exacts et complets.

---

## **APPROBATION DE L'ENTENTE À TITRE DE BÉNÉVOLE**

En remplissant ce formulaire :

1. J'autorise SOS chats errants à contacter les services médicaux nécessaires en cas d'accident, de blessure ou de maladie.
2. Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'association SOS chats errants.
3. Je me conformerai aux politiques et aux procédures émises par SOS chats errants.
4. Selon le rôle qui me sera attribué, je participerai aux activités à mes propres risques (captures, manipulation des cages, soins, rencontres avec les citoyens, déplacements) et je ne porterai aucune accusation présente ou future à l'encontre de SOS chats errants, ses dirigeants, ses administrateurs, bénévoles, gardiens de colonie et autres pour blessures personnelles ou dommages ou problèmes résultant de mes activités comme bénévole.
5. Je comprends également que les chats errants sont craintifs, que leur comportement est imprévisible et qu'ils peuvent me blesser et que SOS chats errants ne peut être tenu responsable de cet état de fait.

J'ai bien pris connaissance de l'entente ci-dessus et j'accepte de devenir un bénévole membre de l'association SOS chats errants.

---

Signature

---

Date (AAAA-MM-JJ)

---

NOM EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

**SOS chats errants**

21, rue Lambert, app. 2

Gatineau (Québec)

J8X 1B2

Téléphone : 819 210-6519

[soschatserrantscantley@gmail.com](mailto:soschatserrantscantley@gmail.com)

[www.facebook.com/soschatserrantscantley/](http://www.facebook.com/soschatserrantscantley/)

[www.soschatserrants.ca](http://www.soschatserrants.ca)

