



### Formulaire de consentement du bénévole

En tant que bénévole pour le compte de la Société de Saint-Vincent de Paul, je consens à me conformer à ce qui suit :

1. Je vais compléter le programme de formation/orientation des bénévoles.
2. Je vais respecter les politiques et le code de conduite de la Société de Saint-Vincent de Paul tels qu'énoncés dans la Règle et Statuts de la Société.
3. Je m'engage à participer en tant que vincentien pour toute la durée du programme et j'informerai qui de droit lorsque je ne pourrai pas le faire.
4. Je comprends que toute l'information que j'entends, directement ou indirectement, à propose des personnes que nous aidons est confidentielle. Je consens à garder confidentielle toute information à propose des personnes que nous aidons, mes collègues bénévoles et les dirigeants.
5. Si je travaille avec des enfants, je vais rapporter immédiatement à mon coordonnateur/ superviseur de bénévolat tout soupçon d'abus, de quelque nature que ce soit.
6. Je comprends que je dois respecter toutes les politiques, procédures et exigences de bénévolat de la Société de Saint-Vincent de Paul. Si le présent poste de bénévolat ne convient pas, un représentant de la Société de Saint-Vincent de Paul ou moi-même pouvons résilier la présente entente suite à une discussion avec un représentant de la Société de Saint-Vincent de Paul du Canada.
7. Je comprends que je ne recevrai aucune rémunération monétaire ou autre pour les services de bénévolat rendus.
8. Je comprends que la Loi sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail (1997) ne couvre pas les maladies ou blessures occasionnées pendant ma prestation de services de bénévolat, et que j'ai la responsabilité de m'enquérir si je suis couvert par le régime provincial de soins de santé ou par mon régime de soins de santé personnel.
9. Je comprends les modalités de la présente entente et que cette entente pourra être résiliée si je contreviens à ces modalités.

Nom du bénévole : \_\_\_\_\_

Signature du bénévole \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nom du superviseur : \_\_\_\_\_

Conférence : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_