

SECTION A : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

(Veuillez écrire en lettres moulées)

Nom	Prénom	N° de téléphone	N° de boîte vocale
Adresse actuelle (numéro et rue)	Village ou ville	Province	Code postal
Si l'adresse est différente – Adresse permanente (numéro et rue)	Village ou ville	Province	Code postal

Date de naissance :

aaaa	mm	jj
------	----	----

 Homme Femme

1. Numéro d'assurance sociale :

--	--	--
2. Êtes-vous légalement autorisé à travailler au Canada? Oui Non
3. Êtes-vous un proche parent d'une des personnes en charge du recrutement ou d'un directeur de l'organisme (père, mère, frère, sœur, époux ou épouse, conjoint ou conjointe, enfant ou enfant en tutelle, ou un parent vivant en permanence à son domicile)? Oui Non
Si oui, précisez le lien de parenté : _____
4. Avez-vous des intérêts financiers dans l'organisme? Oui Non
5. Êtes-vous actuellement employé, membre du conseil d'administration ou membre de la direction de l'organisme pour lequel vous faites une demande? Oui Non

SECTION VOLONTAIRE : ÉQUITÉ EN MATIÈRE D'EMPLOI

Si vous voulez, veuillez indiquer si vous faites partie de l'un ou plusieurs des groupes visés par l'équité en matière d'emploi suivants :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> personne avec une déficience physique | <input type="checkbox"/> Inuit |
| <input type="checkbox"/> minorité visible | <input type="checkbox"/> Métis |
| <input type="checkbox"/> femme | <input type="checkbox"/> Première Nation |

SECTION B : ÉDUCATION *Année scolaire actuelle seulement (2011-2012)*

1. Êtes-vous étudiant à temps plein? (suivant au moins 60 % des cours d'une année normale) Oui Non
Si non, veuillez expliquer _____
2. Retourneriez-vous à l'université ou au collège l'année prochaine (2012-2013)? Oui Non
Si oui, à temps plein **OU** à temps partiel
3. Indiquez votre niveau d'études :
COLLÈGE 1^{re} année 2^e année 3^e année
UNIVERSITÉ 1^{re} année 2^e année 3^e année
 4^e année 5^e année ou plus

(SUITE AU VERSO)

4. Indiquez l'établissement que vous fréquentez. _____
5. Indiquez la faculté et le programme ou les cours suivis. _____
6. Quels sont vos objectifs de carrière? _____

SECTION C : INTÉRÊTS DANS LES SERVICES COMMUNAUTAIRES

1. Quelles compétences ou expérience comptez-vous acquérir en participant à ce programme?

2. Connaissez-vous un organisme ou une agence où vous aimeriez faire vos heures de service communautaire? Oui Non

Si votre réponse est non, consultez les postes de bénévoles sur le site Internet www.myvop.ca (en anglais seulement) ou communiquez avec Volunteer Manitoba pour obtenir de l'aide. N° de téléphone : 204 477-5180, poste 230 ou 1-888-922-4545 (sans frais) Courriel : noreen.mian@volunteermanitoba.ca Après avoir choisi un organisme pour lequel faire du bénévolat, veuillez répondre aux questions 3 à 5 ci-dessous et envoyer les demandes de l'organisme et de l'étudiant au programme Les jeunes au service du Manitoba afin qu'elles soient examinées.

Si vous avez répondu oui, indiquez le nom de l'organisme : _____
 Adresse de l'organisme : _____
 Titre de poste (projet ou type de service) : _____
 Nom de la personne ressource de l'organisme : _____
 Numéro de téléphone de la personne ressource : _____

3. Le poste a-t-il un rapport avec vos objectifs de carrière? Oui Non En quelque sorte

4. Veuillez expliquer ce qui, dans ce travail, correspond à vos aspirations professionnelles.

5. Travaillerez-vous avec des enfants de moins de 18 ans? Oui Non

Si votre réponse est oui, les résultats de la vérification au registre concernant les mauvais traitements et de la vérification du casier judiciaire doivent être soumis avant que le programme Les jeunes au service du Manitoba approuve la demande. **Remarque : Une vérification du registre concernant les mauvais traitements peut prendre au moins six à huit semaines.**

Je certifie que les déclarations qui précèdent sont, à ma connaissance, complètes et exactes et que je n'ai omis aucune information relative à cette demande. J'autorise le programme Les jeunes au service du Manitoba à vérifier les renseignements fournis.

_____ _____
Signature de l'étudiant **Date**

LOI SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE

Les présents renseignements personnels sont recueillis sous l'autorité de la Division Jeunesse Manitoba et serviront uniquement à déterminer l'admissibilité du candidat au programme Les jeunes au service du Manitoba. Ces renseignements personnels sont protégés par les dispositions sur la protection de la vie privée de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Si vous avez des questions à ce sujet, veuillez communiquer avec le responsable du programme par téléphone au 204 945-3755, ou par écrit à l'adresse 800, avenue Portage, bureau 310, Winnipeg (Manitoba) R3G 0N4.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Étudiant admissible Date approuvée de début de la bourse

Oui Non

--	--	--	--	--	--

Signature et date

A A M M J J