

### Critères recherchés

- Posséder un **bon témoignage** de vie
- Être sincère dans son **désir de servir** le Seigneur
- Être **disposé à bien travailler en équipe**, à titre de bénévole
- Être **disposé à coopérer** avec les exigences et les responsables
- Être **un bon modèle** : comportement, habillement, attitude, enthousiasme

Durant votre séjour, vous serez sous la responsabilité de la personne en charge du votre secteur s'implication. Cette personne vous assignera un horaire ainsi que des tâches à accomplir.

Domaine de service :

Aide cuisinière       Responsable Programme S.T.A.F.F.   
 Animation       Autre \*

\*Si autre spécifiez: \_\_\_\_\_

Camps	Enfants / Ados	Famille 1	Famille 2	Famille 3	Famille 4	Famille 5	Famille 6	Famille 7
Dates	26 juin au 2 juillet	3 au 9 juillet	10 au 16 juillet	17 au 23 juillet	24 au 30 juillet	31 juillet au 6 août	7 au 13 août	14 au 20 août
Disponibilités								

### Informations personnelles

Nom \_\_\_\_\_ Âge \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ No Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Avez-vous des limitations physiques qui vous empêcherait de faire certaines tâches? :

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Pourquoi désirez-vous servir en tant que bénévole :

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Avez-vous suivi des cours ou reçu une formation quelconque qui vous équiperait pour le poste pour lequel vous appliquez ? Si oui, lequel?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Emploi actuel et expérience antérieure :

---

---

---

Vos intérêts, habiletés, talents particuliers :

---

---

---

## Cheminement spirituel

Église fréquentée \_\_\_\_\_

Depuis combien de temps \_\_\_\_\_ Êtes-vous membre    Oui     Non

Assistez-vous aux réunions de façon régulière    Oui     Non

Quand avez-vous reconnu Jésus-Christ comme votre Sauveur personnel ? \_\_\_\_\_

En un court paragraphe, veuillez décrire votre conversion et votre cheminement spirituel actuel :

---

---

---

---

---

---

---

---

Commentaires supplémentaires non traités dans ce formulaire

---

---

---

## Renseignements confidentiels

Les questions suivantes ont pour but de pourvoir un environnement sécuritaire à nos enfants. Le fait de répondre oui à l'une ou l'autre de ces questions ne veut pas dire nécessairement que vous ne pourrez pas exercer un ministère au Camp Patmos.

1. Avez-vous déjà personnellement vécu une expérience douloureuse (un abus quelconque) ?

Oui

Non

2. Avez-vous déjà été condamné pour une offense criminelle de quelque nature que ce soit (excluant les contraventions mineures de la circulation) ? Si oui, veuillez expliquer :

---

---

---

3. Y a-t-il des circonstances en rapport avec votre style de vie ou votre arrière-plan qui pourraient remettre en question votre aptitude à exercer un ministère auprès des enfants (incluant orientation sexuelle) ? Si oui, veuillez expliquer :

---

---

---

4. Avez-vous des problèmes de santé (médicaux ou psychiatriques) ? Si oui, veuillez expliquer :

---

---

---

J'ai pris connaissance des critères et des exigences et je crois être un bon candidat / une bonne candidate pour servir au Camp Patmos. Je suis prêt(e) à fournir des personnes-références. J'atteste que les renseignements fournis sont exacts et complets.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Fournir deux personnes références, dont un étant votre pasteur ou un ancien et l'autre étant un adulte engagé dans son église, sans lien de parenté avec vous. Veuillez leur fournir le formulaire dans une enveloppe préaffranchie et pré-adressée à l'adresse suivante : **Camp Patmos C.P. 188, L'Ascension de Notre Seigneur, QC, G0W 1Y0** ou par courriel : **administration@camppatmos.ca**

Personnes références

Lien avec vous

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tous bénévoles adultes travaillant auprès des jeunes dont la candidature sera retenue devront remplir le formulaire de consentement permettant au Camp Patmos de procéder à un filtrage policier par la Sureté du Québec. Tous résultats seront traités de façon confidentielle.

*Camp Patmos, complice de vos souvenirs!*

[WWW.camppatmos.ca](http://WWW.camppatmos.ca) [administration@camppatmos.ca](mailto:administration@camppatmos.ca) 418-347-4514