



APPLICATION DE VOLONTARIAT

Date _____ Date de disponibilité _____

Nom Complet _____ Téléphone à domicile _____

Adresse _____ Téléphone mobile _____

Ville, État, Zip _____ Téléphone professionnel _____

Courriel _____

Âge _____ Anniversaire ____/____/____ Numéro de sécurité sociale _____

Occupation _____ Employeur _____

Situation de famille: Célibataire Marié Veuf Séparé Divorcé

Nom de la personne-ressource en cas d'urgence _____ Téléphone _____

Citoyenneté ou Residence: USA South Africa Congo

Avez-vous déjà travaillé avec cette compagnie? Oui Non Si oui, quand? _____

Avez-vous déjà été condamné pour un crime? Oui Non Si oui, expliquez: _____

Avez-vous un problème de santé que nous devons connaître (c.-à-d. diabétique)? Dans l'affirmative, expliquez:

Avez-vous obtenu votre diplôme d'études secondaires? Oui Année _____ Non

Avez-vous obtenu votre diplôme universitaire? Oui Année _____ Non

Années d'études collégiales terminées _____

Qualifications spéciales (diplôme d'études supérieures, expérience en conseil, etc.) _____

Domaine d'expérience professionnelle _____

Quelles langues, autres que l'anglais, parlez-vous? _____

Expérience de bénévolat antérieure _____

Avez-vous eu des expériences ou des formations qui seraient utiles à New Wine Foundation? Oui Non

Dans l'affirmative, expliquez _____

Y a-t-il des personnalités/milieus socio-économiques avec lesquels vous pourriez avoir des difficultés? Dans l'affirmative, expliquez _____

Êtes-vous actuellement (ou avez-vous été au cours des 2 dernières années) en counseling professionnel? Oui Non

Avez-vous vécu quelque chose de traumatisant au cours de la dernière année? Oui Non

Pourquoi croyez-vous être capable de travailler efficacement avec les sans-abri, les orphelins, les veuves ou les enfants des rues?

Si vous êtes sélectionné, êtes-vous prêt à vous engager de 20 à 40 heures chaque semaine envers NWF? Oui Non

Êtes-vous prêt à donner systématiquement à NWF un engagement prioritaire? Oui Non

Énumérez trois références avec des numéros de téléphone et des adresses e-mail.

1. _____ Téléphone _____
Messagerie électronique _____

2. _____ Téléphone _____
Messagerie électronique _____

3. _____ Téléphone _____
Messagerie électronique _____

Membre de la NWF, bénévole que je suis d'accord...

1. Soyez fidèle dans la mise en œuvre des politiques et procédures spécifiques établies par la New Wine Foundation.
2. Assistez à toutes les réunions de prière qui ont lieu tous les jeudis.
3. Soyez présent à tous les derniers dimanches du mois des réunions.
4. Pour effectuer une vérification des antécédents.
5. Faire effectuer un test de dépistage de drogue et d'alcool, au besoin.
6. Assister à toutes les réunions et séminaires de formation. Si je ne peux pas y assister, j'accepte de planifier avec mon superviseur dès que possible afin d'obtenir l'information.
7. Il y aura un examen de 3 mois avec le superviseur.
8. Porter l'uniforme de la NWF lorsque vous menez des activités de sensibilisation communautaire.
9. Ne représenter NWF dans une sphère publique ou un cadre formel qu'après avoir reçu l'autorisation. Cela inclut toutes les occasions de prendre la parole.
10. Remettre mon avis de démission 1 mois avant le dernier jour.

Je suis d'accord avec NWF.

Signé

Date

~~~~~ *Please do not write below this line.* ~~~~~

Date de l'entrevue avec l'équipe d'entrevue \_\_\_\_\_

Date Entretien avec le président \_\_\_\_\_ Approbation \_\_\_\_\_

Vérification des antécédents envoyée

Vérification des références

Copie du permis de conduire

Nom/Adresse/Téléphone/Anniversaire dans l'ordinateur

Jour/heure de travail sélectionné \_\_\_\_\_ Date de début \_\_\_\_\_

Date de fin de service: \_\_\_\_\_ Raison: \_\_\_\_\_



2300 Valley View LN, Suite 901, Irving TX 75062

1 (972) 514-1174

Foundationnewwine@gmail.com

New Wine Kinshasa: +243-858-225-556

New wine Lubumbashi: +243-894-707-754

New Wine South Africa: +27 68 318 8081