

FORMULAIRE DE CANDIDATURE AUPRÈS DU COMITÉ AD HOC

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT		
Prénom :	Nom de famille :	Date :
<input type="checkbox"/> audiologiste	<input type="checkbox"/> orthophoniste	<input type="checkbox"/> aide en santé de la communication
Quelle langue maîtrisez-vous? <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais		
Adresse principale:		
No. de téléphone principal :	Courriel principal :	
COMITÉ AD HOC		
COMITÉ AD-HOC LE RÔLE DE L'ORTHOPHONIE DANS LES SOINS DE LONGUE DURÉE		
Seriez-vous prêt à présider ce comité? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> peut-être <input type="checkbox"/> non		
AUTO-IDENTIFICATION		
<p>OAC encourage la candidature de membres qui s'identifient comme membres des Premières Nations, Métis et Inuits, membres des minorités visibles, personnes handicapées et personnes issues de communautés de sexualité et de genre diversifiées. Les membres qui ont une expérience de travail auprès des populations marginalisées et une connaissance de la sécurité culturelle et de l'humilité s'avèreraient aussi très utiles au conseil. OAC est engagé à recueillir cette information pour évaluer notre progrès dans la réalisation d'un comité qui est inclusif vers tous les gens et qui est représentative du public qu'il sert.</p>		
Âge : <input type="checkbox"/> 18-34 <input type="checkbox"/> 35-49 <input type="checkbox"/> 50-65 <input type="checkbox"/> 65+	Langue parlée (autre que le français) :	
Vous identifiez-vous comme autochtone? <i>Une personne autochtone est membre des Premières Nations (inscrit ou non inscrit), Métis ou Inuit.</i> <input type="checkbox"/> Non, je ne m'identifie pas comme une personne autochtone. <input type="checkbox"/> Oui, je m'identifie comme une personne autochtone. <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.		
Vous identifiez-vous comme faisant partie d'une minorité visible? <i>Le membre d'une minorité visible, au Canada, est une personne (autre qu'une personne autochtone décrite ci-dessus), qui s'identifie comme n'étant pas blanche ou caucasienne, peu importe son lieu de naissance ou sa citoyenneté.</i> <input type="checkbox"/> Non, je ne m'identifie pas comme faisant partie d'une minorité visible. <input type="checkbox"/> Oui, je m'identifie comme faisant partie d'une minorité visible. <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.		
Vous identifiez-vous comme une personne handicapée? <i>Par personne handicapée, on entend une personne qui a une déficience durable ou récurrente d'ordre physique, mental, sensoriel, psychiatrique ou un trouble d'apprentissage.</i> <input type="checkbox"/> Non, je ne m'identifie pas comme une personne qui a des capacités différentes. <input type="checkbox"/> Oui, je m'identifie comme une personne qui a des capacités différentes. <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.		
Quelle est votre identité sexuelle? <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Non-binaire (p. ex., queer, sans genre, polygenre et de genre fluide) <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.		

MOTIFS DU BÉNÉVOLAT

Veillez décrire pourquoi vous vous portez volontaire pour ce comité ad hoc, y compris toute expérience personnelle pertinente :

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Veillez énumérer l'expérience de travail qui vous aidera à siéger sur ce comité :

EXPÉRIENCE BÉNÉVOLE

Expérience bénévole antérieure d'OAC et/ou des comités provinciaux, territoriaux et de réglementation et autres activités bénévoles :

Je consens à recevoir des courriels au sujet de cette demande. Sauvegardez le formulaire dûment rempli dans un nouveau fichier et faites-le parvenir par courriel à volunteer@sac-oac.ca. Si vous ne recevez pas un avis que votre candidature a été reçue dans les trois jours ouvrables, contactez Amy Childs par courriel: amy@sac-oac.ca.