

FORMULAIRE DE CANDIDATURE AUPRÈS DU COMITÉ PERMANENT

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT		
Prénom :	Nom defamille :	Date :
<input type="checkbox"/> audiologiste	<input type="checkbox"/> orthophoniste	<input type="checkbox"/> aide en santé de la communication
Quelle langue ou quelles langues avez-vous bien maîtrisée(s)? <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais		
Adresse principal :		
No. de téléphone principal :		Courriel principal :
COMITÉS PERMANENTS		
Veuillez indiquer les comité(s) qui vous intéressent:		
AUTO-IDENTIFICATION		
<p><i>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.</i></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) :	
<p>Vous identifiez-vous comme indigène? <i>Une personne indigène est membre des Premières Nations (inscrit ou non inscrit), Métis ou Inuit.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Non, je ne m'identifie pas comme une personne indigène. <input type="checkbox"/> Oui, je m'identifie comme une personne indigène. <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre.</p>		
<p>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 indigène décrite ci-dessus), qui s'identifie comme n'étant pas blanche ou caucasienne, peu importe son lieu de naissance ou sa citoyenneté.</i></p> <p><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.</p>		
<p>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></p> <p><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.</p>		
<p>Quelle est votre identité sexuelle?</p> <p><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.</p>		

MOTIFS DU BÉNÉVOLAT

Veillez préciser pourquoi vous souhaitez offrir bénévolement de votre temps aux possibilités indiquées :

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

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

EXPÉRIENCE BÉNÉVOLE

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

Sauvegardez le formulaire dûment rempli dans un nouveau fichier et courriellez-le à volunteer@sac-oac.ca. Si vous n'avez pas reçu de réponse confirmant la réception de votre demande dans les trois jours ouvrables suivant la demande, veuillez contacter amy@sac-oac.ca.