

Fête du Lac des Nations

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

benevoles@fetedulacdesnations.com

Fête du Lac des Nations
1152, rue King Ouest
None
J1H1S2 Sherbrooke
Canada

IDENTIFICATION

Nom* _____

Prénom* _____

Adresse mail* _____

Téléphone fixe* _____

Téléphone mobile* _____

Format international pour les numéros hors métropole.

Date de naissance* _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour organiser l'évènement au mieux, nous avons besoin d'informations complémentaires (dans le respect de la Loi 25)

Souhaitez vous être bénévole pour l'année 2026 ?* ☐ OUI ☐ NON

Si vous répondez NON à cette question, votre fiche sera automatique retirer de la banque de données. Vous pourrez vous réinscrire sans problème par la suite.

Avez-vous déjà fait du bénévolat à la FLN ?* ☐ OUI ☐ NON

Quels postes avez-vous fait? _____

Désirez-vous refaire le même poste ☐ OUI ☐ NON

Compétence en français*

Comment évaluriez-vous votre langage à l'oral (sur une échelle de 1 à 5, 5 étant la plus haute note)?

- [ ] 1
- [ ] 2
- [ ] 3
- [ ] 4
- [ ] 5

Compétence en anglais*

Comment évaluriez-vous votre langage à l'oral en anglais (sur une échelle de 1 à 5, 5 étant la plus haute note)?

- [ ] 1
- [ ] 2
- [ ] 3
- [ ] 4
- [ ] 5

Je parle une autre langue* ☐ OUI ☐ NON

Autre(s) langue(s) _____

Quelle(s) autre(s) langue(s) parlez-vous couramment ?

Je souhaite faire partie d'une équipe* ☐ OUI ☐ NON

Vous souhaitez faire du bénévolat avec un proche? C'est possible!

Je rempli le formulaire de participation en équipe ☐

Assurez-vous de remplir le formulaire «Équipe» en inscrivant les noms et les coordonnées de chaque membre.

Je postule pour une entreprise* ☐ OUI ☐ NON

Le nom de l'entreprise _____

Avez-vous inscrit votre entreprise dans une équipe ☐ OUI ☐ NON

Assurez-vous d'avoir inscrit tous les membres de votre entreprise dans une équipe en inscrivant leurs noms et leurs coordonnées.

Avez-vous besoin d'une preuve de bénévolat* ☐ OUI ☐ NON

Cochez la catégorie qui vous correspond le mieux

- [ ] Personnes en recherche d'emploi
- [ ] Immigrants et nouveaux arrivants
- [ ] Personnes sous obligations légales
- [ ] Étudiants
- [ ] Membre d'une équipe sportive
- [ ] Membre d'une association

Avez-vous des allergies ou des restrictions alimentaires ?* ☐ OUI ☐ NON

Quelles sont vos allergies ou vos restrictions alimentaires? _____

Avez-vous des conditions particulières?* ☐ OUI ☐ NON

(Handicap physique, restrictions, maladie, etc.)

Quelles sont vos conditions Cochez tous les choix qui s'appliquent à vous

- [ ] Conditions physiques
- [ ] Conditions cognitives et mentales
- [ ] Conditions psychosociales et relationnelles
- [ ] Conditions sensorielles
- [ ] Conditions liées au stress
- [ ] Conditions motrices et mobilité

Quelle est votre grandeur de chandail?*

- [ ] XS
- [ ] S
- [ ] M
- [ ] L
- [ ] XL
- [ ] XXL
- [ ] 3XL

Avez vous un contact en cas d'urgence ?* ☐ OUI ☐ NON

Prénom et Nom _____

Lien de parenté

- [ ] Parent
- [ ] Enfant
- [ ] Frère
- [ ] Soeur
- [ ] Ami
- [ ] Famille
- [ ] Autre
- [ ] conjoint(e)

Courriel _____

Numéro de téléphone _____

Quel est votre domaine d'activités et vos compétences*

- [ ] Enseignant, éducateur, formateur
- [ ] Technologie
- [ ] Communication et marketing
- [ ] Relation d'aide
- [ ] Créativité et art
- [ ] Autres domaines et polyvalence
- [ ] Finance et comptabilité
- [ ] Administration
- [ ] Travail manuel (construction, charpenterie, menuiserie, éle
- [ ] Milieu de la santé
- [ ] Environnement et nature

Avez vous une limitation d'heures* ☐ OUI ☐ NON

Combien de jours maximum souhaitez-vous faire du bénévolat

- [ ] 1 jour
- [ ] 2 jours
- [ ] 3 jours
- [ ] 4 jours
- [ ] 5 jours
- [ ] 6 jours
- [ ] 7 jours
- [ ] 8 jours
- [ ] 9 jours
- [ ] 10 jours

Nombre d'heures maximum par journée

Combien d'heures souhaitez-vous travailler au plus lors d'une journée de bénévolat

- [ ] 4 heures
- [ ] 8 heures
- [ ] 12 heures
- [ ] peu importe

Commentaire pour l'équipe du Festival _____

Remarques libres de votre part (attention à ne pas indiquer de données personnelles sensibles : santé, religieuse, sexuelle, politique...).

Y a-t-il des tâches ou contextes que vous préférez éviter _____

Nommer toutes responsabilités que vous ne vous sentez pas à l'aise ou dans l'incapacité d'effectuer

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

	Souhaitées
Travailleuses sociale	☐
Administration billeterie	☐
Kiosque Expérience Client	☐
Disco Silencieuse	☐
Aménagement du site	☐
Navettes	☐
Accueil et direction	☐
Bracelet et Scan	☐
Billetterie (caisse)	☐
Maintenance	☐
Équipe Écofestive	☐
Place de la Famille	☐
Équipe volante	☐
QG des bénévoles	☐
Surveillance	☐

VOS DISPONIBILITÉS

lundi 29 juin

☐ de 09:00 à 13:00 ☐ de 13:00 à 17:00

mardi 7 juillet

☐ de 09:00 à 13:00 ☐ de 13:00 à 17:00

mercredi 8 juillet

☐ de 09:00 à 13:00 ☐ de 13:00 à 17:00

jeudi 9 juillet

- [ ] de 09:00 à 13:00
- [ ] de 13:00 à 17:00

vendredi 10 juillet

- [ ] de 08:00 à 13:00
- [ ] de 13:00 à 19:00

samedi 11 juillet

- [ ] de 08:00 à 13:00
- [ ] de 13:00 à 19:00

dimanche 12 juillet

- [ ] de 08:00 à 13:00
- [ ] de 13:00 à 19:00

lundi 13 juillet

- [ ] de 08:00 à 13:00
- [ ] de 13:00 à 19:00

mardi 14 juillet

- [ ] de 06:45 à 15:00
- [ ] de 15:00 à mercredi 00:00

mercredi 15 juillet

- [ ] de 06:45 à 15:00
- [ ] de 15:00 à jeudi 00:00

jeudi 16 juillet

- [ ] de 06:45 à 15:00
- [ ] de 15:00 à vendredi 00:00

vendredi 17 juillet

- [ ] de 06:45 à 15:00
- [ ] de 15:00 à samedi 00:00

samedi 18 juillet

- [ ] de 06:45 à 15:00
- [ ] de 15:00 à dimanche 00:00

dimanche 19 juillet

- [ ] de 06:45 à 15:00
- [ ] de 15:00 à lundi 00:00

lundi 20 juillet

- [ ] de 07:00 à 16:00

mardi 21 juillet

- [ ] de 07:00 à 16:00

AUTORISATIONS

En signant ce formulaire j'accepte les conditions d'utilisation du site Vorg.frconsultable en ligne ainsi que la charte de Fête du Lac des Nations.
(Signature d'un adulte si j'ai moins de 18 ans)

Nom, prénom _____

fait le _____

à _____

Signature