



## Musée de Goulbourn

2064 rue Huntley  
Stittsville, Ontario  
K2S 1B8  
(613) 831 - 2393

Courriel : [goulbmus@rogers.com](mailto:goulbmus@rogers.com)  
[www.goulbournmuseum.ca](http://www.goulbournmuseum.ca)

### Information pour bénévolat

Date : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

#### Catégorie d'âge:

15-17  18-34  35-54  55-70  Plus de 70

*Si vous avez moins de 18 ans, nous avons besoin de la permission de vos parents ou de votre tuteur avant que vous commenciez de travailler comme bénévole.*

#### I. S'il vous plaît classez les domaines suivants par préférences.

(1 = sans intérêt 5 = beaucoup d'intérêt)

Collections / collecte des accessoires	1	2	3	4	5
Généalogie/ recherche d'histoire locale	1	2	3	4	5
Interprète costumés lors des événements spéciaux	1	2	3	4	5
Marketing, collecte de fonds, administration	1	2	3	4	5
Assister à des événements communautaires	1	2	3	4	5
Assistance lors d'événements de bricolage pour enfants	1	2	3	4	5
Jardinage et entretien à l'extérieur	1	2	3	4	5
Autre : _____					

Y a t-il un type de travail que vous ne voudriez pas faire, ou que vous ne pourriez pas faire?

\_\_\_\_\_

Qui / qu'est-ce qui vous a incité à faire du bénévolat avec nous?

\_\_\_\_\_

## Bénévolat

Le musée est ouvert au public de 13 h à 16 h, du mardi au vendredi et le dimanche, de 13 h à 16 h. En outre, le personnel est sur place du lundi au vendredi 9 h – 17 h.

**II. Heures disponibles à faire du bénévolat :** S'il vous plaît ✓ les jours de la semaine et indiquer les heures.

	<b>lundi :</b>		<b>vendredi :</b>
	<b>mardi :</b>		<b>samedi :</b>
	<b>mercredi :</b>		<b>dimanche :</b>
	<b>jeudi :</b>		<b>saisonniers :</b>

**III. S.v.p. fournir les noms de deux références qui vous connaissent personnellement:**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

À quel titre connaissez-vous cette personne?

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

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

À quel titre connaissez-vous cette personne?

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

**IV. Dans le cas où vous allez travailler avec des enfants, consentez-vous à prendre part à une vérification des antécédents effectuées par le Service de police d'Ottawa?**

Oui/ Non

\_\_\_\_\_