



SAWCC VOLUNTEER FORM

We thank you for considering SAWCC a place to volunteer. We ask to for a minimum of three hours' of your commitment at one time.

Please fill the following form for us to find suitable tasks for you.

NOTE: You can also become a member of SAWCC at any time.

PERSONAL INFORMATION

Name: _____	Family Name: _____
Contact Number: _____	Home/ other _____
Email: _____	
Address: _____	

VOLUNTEERING INTERESTS- Please select your preferences and write detail if you need to

NO	Opportunities for volunteering	Your speciality/ interest
1	Accompanying people to specialized appointments (e.g. hospital /immigration/ welfare)	
2	Interpretation/Translation- at doctor's, social workers etc.	
3	Office work (answering phone/ updating bulletin board/inventory/ phone tree/ organizing/ filing)	
4	Computer Programming- working with SAWCC website and Facebook- updating/ modifying	
5	Outreaching (posting flyers)	
6	Representing SAWCC at various Organizations.	
7	Teaching(please circle): basic English classes/ Computer classes/ arts & Crafts	
8	Providing Transportation	
9	Summer Camp- helping summer camp counsellors, accompanying the group on trips and swimming pool	
10	Group Activity- facilitating workshops- what kind?	
11	Special events: phone calling from SAWCC, setup, cleanup for events	
12	Networking with other organizations	
13	Daycare giver: for regular classes and for special events	



	OTHER?	

Languages spoken: _____

Your preferred timings

Monday- Timing	Tuesday-Timing	Wednesday-Timing
Thursday-Timing	Friday-Timing	Weekend- Timing

Would you be interested in becoming a member of SAWCC?

- Yes
- No
- Will think about it

Comments:

Signature: _____ Date: _____

SAWCC staff's signature: _____



FORMULAIRE DE BÉNÉVOLAT CCFSA

Nous vous remercions d'avoir choisi CCFSA comme bénévole. Nous demandons un minimum de trois heures d'engagement chaque jour.

Veuillez remplir le formulaire suivant pour que nous puissions trouver les tâches qui vous conviennent.

REMARQUE: Vous pouvez également devenir membre de CCFSA à tout moment.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom: _____	Nom de famille: _____
Numéro de contact: _____	Accueil / autre _____
Email: _____	
Adresse: _____	

INTÉRÊTS DE BÉNÉVOLAT - Veuillez sélectionner vos préférences et écrire les détails si vous avez besoin

Possibilités de bénévolat	Votre spécialité / votre intérêt
Accompagner des personnes à des rendez-vous spécialisés (p. Ex. Un bureau d'hôpital / d'immigration / d'aide sociale)	
Interprétation / Traduction - chez le médecin, les travailleurs sociaux, etc.	
Travail de bureau (réponse au téléphone / mise à jour du babillard / inventaire / arbre téléphonique / organisation / classement)	
Programmation informatique - Travailler avec le site Web de SAWCC et Facebook - Mise à jour / modification	
Outreaching (affichage des dépliants)	
Représenter le SAWCC auprès de diverses organisations.	
Enseignement: cours de base en anglais / Cours d'informatique / arts et métiers	
Fournir des services de transport	
Camp d'été - aider les conseillers de camps d'été, accompagner le groupe sur les voyages et la piscine	
Ateliers d'animation de groupe	
Evénements spéciaux: appels téléphoniques de SAWCC,	



	installation de la salle, nettoyage après le programme	
	Réseautage avec d'autres organisations	
	Garderie pour les enfants: pour les enfants des étudiants, et pour les événements spéciaux	
	AUTRES?	

Langues parlées : _____

Vos horaires préférés

Lundi : horaire	Mardi: horaire	Mercredi: horaire
Jeudi: horaire	Vendredi: horaire	Fin de semaine: horaire

Souhaitez-vous devenir membre de SAWCC?

- Oui
- Non
- Réfléchira

Commentaires:

Signature : _____ Date : _____

SAWCC Staff : _____