

Demande d'une attestation de reconnaissance de l'engagement bénévole

Organisme avec conseil d'administration

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

Coordonnées de l'organisme

Nom (selon la charte)			
Adresse	Numéro	Rue	Ville, village ou municipalité
	Code postal	Téléphone	Télécopieur
		<i>Ind. rég.</i>	<i>Ind. rég.</i>
Représentant de l'organisme qui signera l'attestation		Titre ou fonction	
Prénom et nom de famille		Téléphone	
		<i>Ind. rég.</i>	

Coordonnées de la personne bénévole

Prénom et nom de famille				Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin		
Adresse	Numéro	Rue	Ville, village ou municipalité			
	Code postal	Téléphone	Date de naissance	Année	Mois	Jour
		<i>Ind. rég.</i>				

Résolution du Conseil d'administration

Extrait de la séance du _____

Il est proposé par _____, secondé par _____ et résolu à l'unanimité que les démarches soient entreprises auprès du Secrétariat à l'action communautaire autonome et aux initiatives sociales afin que _____ *Nom de la personne bénévole* reçoive une attestation de reconnaissance également signée par le ministre du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale, pour son engagement bénévole au sein de _____ *Nom de l'organisme*, pour les raisons suivantes :

- L'engagement bénévole de _____ *Nom de la personne bénévole* au sein de notre organisme s'est poursuivi du _____ au _____ et ce, sans aucune rémunération.
- Cette personne a exercé ses fonctions bénévoles à raison de _____ jours par mois, pour un total de _____ heures jusqu'à ce jour.
- Ses activités bénévoles consistaient à :

- En exécutant ces tâches, cette personne a dû conjuguer avec la complexité ou les difficultés suivantes :

- Elle a également démontré les habiletés et les attitudes suivantes dans l'exercice de ses fonctions :

- Les effets de ses activités bénévoles sont les suivants :

- Son engagement bénévole se démarque par :

Je certifie que cette résolution est un extrait de la réunion du conseil d'administration de _____ *Nom de l'organisme*

tenue le _____.

Je certifie que notre organisme est légalement constitué, qu'il respecte les lois en vigueur au Québec et qu'il compte _____ bénévoles.

Je consens, au nom de l'organisme que je représente, à ce que le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale utilise le nom de notre organisme et notre témoignage aux fins de diffusion et de promotion de l'attestation de reconnaissance de l'engagement bénévole, tant à l'interne qu'à l'externe, à toutes fins jugées pertinentes par le Ministère (ex. : publicité, Internet, entrevues aux médias, transmission aux députés de l'Assemblée nationale).

Je joins le formulaire d'autorisation de diffuser, complété par le bénévole.

Date
Prénom et nom de famille du signataire

Signature
Titre ou fonction au sein de l'organisme

Retournez ce document au Secrétariat à l'action communautaire autonome et aux initiatives sociales :
par courriel à sacais@mtess.gouv.qc.ca ou par la poste au 425, rue Jacques-Parizeau, 1^{er} étage, Québec (Québec) G1R 4Z1.