



PROGRAMME DES VOLONTAIRES DU ROTARY

District _____
ID _____
Reregistration

OFFRE DE SERVICES BÉNÉVOLES À L'ÉTRANGER

Formulaire à remplir si vous souhaitez partir en mission à l'étranger. Si vous souhaitez effectuer une mission bénévole dans votre pays, contactez le responsable Action professionnelle de votre club ou de votre district.

Deux signatures sont absolument requises, que ce soit votre première inscription ou une réinscription : celle du président en exercice de votre club et celle du responsable Volontaires ou Action professionnelle de votre district ou du gouverneur en exercice.

CONDITIONS

- Le programme des Volontaires du Rotary est ouvert aux Rotariens, Rotaractiens, anciens de la Fondation Rotary ainsi qu'aux non Rotariens. Les volontaires doivent posséder une expérience professionnelle ou technique incontestable et être âgés de 25 ans au moins. Il ne s'agit pas d'un programme de stages.
- Les coordonnées seront incorporées dans la banque de données des Volontaires maintenue au siège à Evanston et disponible sur www.rotary.org. Pour figurer dans cette banque et continuer à recevoir la documentation relative au programme, les volontaires doivent renouveler leur inscription tous les 2 ans.
- Avec votre autorisation, vos coordonnées seront publiées dans la banque de données du programme des Volontaires du Rotary figurant sur le site Internet du Rotary. Prière de l'indiquer sur ce formulaire à l'endroit prévu à cet effet. Veuillez noter que les pages Internet du programme des Volontaires du Rotary sont accessibles au public.
- Les volontaires assument souvent leurs frais de voyage et leurs dépenses personnelles. Le club d'accueil ou l'organisation humanitaire peut proposer de prendre en charge l'hébergement (ou d'offrir l'hospitalité), les dépenses liées au travail et les transports sur place.
- Le programme est conçu comme un réseau d'information. Il vous appartient de trouver une mission et d'établir directement le contact. *Le Rotary ne prend aucune disposition et ne garantit pas votre placement.*

COORDONNÉES (écrire en caractères d'imprimerie)

J'autorise le Rotary à publier les informations suivantes dans la banque de données du programme des Volontaires du Rotary située sur le site Internet www.rotary.org. Oui Non

Nom _____

Nom _____ Prénom _____

M F

Adresse postale complète _____

Rue _____

Code Postal _____

Ville _____

Pays _____

Téléphone — domicile _____

Indicatifs du pays / région + numéro _____

Téléphone — bureau _____

Indicatifs du pays / région + numéro _____

Fax — domicile _____

Indicatifs du pays / région + numéro _____

Fax — bureau _____

Indicatifs du pays / région + numéro _____

Courriel _____

_____ Veuillez indiquer les majuscules ou minuscules le cas échéant



Rotary International®

AFFILIATION ROTARIENNE

Rotarien

Nom du Rotary club : _____ District : _____

Plus hautes fonctions assumées au Rotary :

Dirigeant de club

Dirigeant de district

Directeur/membre du conseil
d'administration de la

Année du mandat : _____

Année du mandat : _____

Fondation Rotary

Président de club

Gouverneur de district

Année du mandat : _____

Année du mandat : _____

Année du mandat : _____

Rotaractien

Nom du club Rotaract : _____

Ancien bénéficiaire de la Fondation

Programmes et dates de participation (cocher toutes les cases qui conviennent) :

Étude de faisabilité

Échange de groupes d'étude

Bourses d'études

Dates : _____

Dates : _____

Dates : _____

Subventions pour professeur de l'enseignement supérieur

Bourses d'études des Centres du Rotary

Dates : _____

Dates : _____

Nom du Rotary club qui vous a parrainé : _____

Conjoint de Rotarien

Non Rotarien

COMPÉTENCES

Profession/Occupation : _____ Actuellement en poste Retraité

Diplômes : _____ Année : _____

Diplômes : _____ Année : _____

Dans quelles sections désirez-vous que nous listions votre offre de services ? (3 au maximum)

Administration

Développement communautaire

Éducation

Production alimentaire

Santé

Eau/Syst. sanitaires

Veuillez indiquer les qualifications professionnelles que vous souhaitez utiliser :

Quelles autres compétences (pas nécessairement liées à votre profession) pouvez-vous offrir lors d'une mission bénévole ?

Avez-vous déjà trouvé une mission potentielle ? Le cas échéant, précisez :

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES

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

EXPÉRIENCE INTERNATIONALE EN TANT QUE BÉNÉVOLE

Pays	Année	Pays	Année
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

PRÉFÉRENCES GÉOGRAPHIQUES

Cocher comme il convient.

Amérique Centrale Amérique du Nord Amérique du Sud Pacifique Sud
 Afrique Asie Europe

Pays dans lesquels vous souhaiteriez vous rendre (facultatif) : _____ Pas de préférence

DISPONIBILITÉ

Vous souhaitez effectuer une mission d'une durée de : 1-2 semaines 2-4 semaines 1-2 mois 3-6 mois
 6 mois-1 an 1 an ou plus Indifférent

SECOURS EN CAS DE CATASTROPHE

Souhaitez-vous faire partie d'un groupe de Volontaires pour secours en cas de catastrophe ? Oui Non

Pouvez-vous partir sans préavis ? Oui Non

Quelle aide apporteriez-vous dans le cadre d'une intervention d'urgence ? _____

Avez-vous déjà travaillé dans le cadre de secours en cas de catastrophe ?

Pays	Année	Responsabilités
_____	_____	_____
_____	_____	_____

BUREAU DES CONFÉRENCIERS

Êtes-vous intéressé(e) pour faire des exposés dans les clubs de votre district ? Oui Non

LE CONJOINT DU VOLONTAIRE

Les informations concernant votre conjoint seront publiées avec les vôtres dans la banque de données disponible sur le site du Rotary.

Nom _____ Prénom _____

Profession/expertise (services offerts) : _____

RÔLE DU VOLONTAIRE

En tant qu'ambassadeurs du Rotary, les Volontaires font la promotion de l'entente internationale et de la bonne volonté. À l'étranger, il est demandé aux Volontaires de faire preuve de souplesse, d'être sensibles aux différences culturelles et d'avoir un comportement donnant une bonne image du pays natal et du Rotary International.

EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ

Le Volontaire soussigné s'engage, dans les limites autorisées par la loi, à défendre, dédommager et dégager de toute responsabilité le Rotary International et la Fondation Rotary, y compris les membres de leurs conseils d'administration, leurs dirigeants, employés, mandataires et représentants, ainsi que tous les membres, dirigeants, membres des conseils d'administration et commissions, et employés des Rotary clubs et districts d'accueil ou parrains pour toutes demandes (y compris de subrogation), dommages et intérêts, pertes, coûts, passifs, frais (y compris les honoraires d'avocat raisonnables et autres frais de justice), jugements, frais d'instance et dépens, sentences ou obligations qui seraient revendiqués ou recouvrés contre les personnes précitées, et encourus en raison des actes, omission, négligence, conduite frauduleuse, violation de la loi (ou de tout décret ou règlement gouvernemental) du Volontaire durant ou du fait de sa participation au programme des Volontaires du Rotary, y compris le voyage aller ou retour. Cela inclut, sans limitations, tout dommage corporel ou matériel infligé à l'une des personnes précitées ou à un tiers.

Le soussigné s'engage à souscrire une police d'assurance donnant droit à une couverture médicale à l'étranger d'au moins 50 000 USD, une couverture pour évacuation sanitaire d'au moins 10 000 USD et une couverture pour rapatriement du corps d'au moins 7 500 USD pour la durée de la mission du Volontaire et au cours de tout voyage lié à cette participation.

Prière de signer et de faire suivre au président de votre club en exercice et au responsable des Volontaires ou de l'Action professionnelle du district (ou au gouverneur en exercice si ces fonctions ne sont pas pourvues) qui doivent avaliser votre inscription.

Si une signature manque, le formulaire vous sera renvoyé.

VOLONTAIRE

_____ Votre signature (obligatoire)
_____ Votre nom en toutes lettres
_____ Le _____

Je, soussigné, recommande la personne ayant rempli le présent formulaire comme jouissant d'une bonne réputation professionnelle et répondant aux critères du programme des Volontaires du Rotary. Ce volontaire sera un excellent ambassadeur de bonne volonté du Rotary.		
Lu et approuvé le _____		
Signature obligatoire : Président du club en exercice	Rotary club	District
_____ Le _____		
Nom (dactylographier ou écrire en caractères d'imprimerie)		

RESPONSABLE DES VOLONTAIRES OU DE L'ACTION PROFESSIONNELLE DE DISTRICT/GOUVERNEUR

Signature obligatoire : <input type="checkbox"/> Responsable des Volontaires, <input type="checkbox"/> Responsable de l'Action professionnelle de district ou <input type="checkbox"/> Gouverneur en exercice		District
_____		Le _____
Nom (dactylographier ou écrire en caractères d'imprimerie)		
Le Conseil Central du Rotary a fixé à 1 % de l'effectif de chaque district le nombre total de Rotariens pouvant s'inscrire au programme des Volontaires du Rotary à un moment donné. Si votre district a atteint cette limite, le présent formulaire sera retourné au dirigeant du district qui en est le signataire.		

Prière d'envoyer le formulaire dûment rempli et signé à l'adresse suivante (ou le cas échéant à votre bureau régional) :

**Rotary International Programs Division
International Service Programs
One Rotary Center
1560 Sherman Avenue
Evanston, IL 60201-3698 États-Unis
☎ +1 847 866 3361, Fax +1 847 866 6116
E-mail : volunteer@rotaryintl.org**