



DEMANDE D'ADHÉSION

Inscrivez-vous en ligne sur www.bestbuddies.org/join!

Nom et prénom :

Nom de la section locale :

Adresse :

Adresse de la rue

Ville

État

Statut du membre :

☐ Nouveau ☐ Revenant

E-mail :

Numéro de téléphone :

Best Buddies respecte et accueille des personnes de tous horizons et de toutes capacités pour rejoindre nos programmes. En remplissant les informations suivantes (telles que définies par le U.S. Census Bureau), vous assurez le soutien et le financement des membres de votre communauté. Les Hispaniques/Latinos sont définis comme une ethnie, et non comme une race, et sont donc recueillis et déclarés séparément.

Date de naissance :

Sexe :

Classe :

Année de fin d'études :

Êtes-vous une personne ayant une déficience intellectuelle ou développementale ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je préfère ne pas dire

Souhaitez-vous être mis en relation avec un(e) ami(e) pour une amitié en duo ? (si un(e) correspondant(e) est disponible) ?

☐ Oui ☐ Non

Veuillez nous indiquer quels aménagements ou aides vous permettraient de participer au programme Best Buddies :

Race (Cochez toutes les options qui s'appliquent)

☐ Asiatique

☐ Amérindien ou natif de l'Alaska

☐ Noir ou Afro-Américain

☐ Originaire du Moyen-Orient ou Afrique du Nord

☐ Originaire d'Hawaï ou d'autres îles du Pacifique

☐ Blanc

☐ Autres :

☐ Je préfère ne pas dire

Origine ethnique : Êtes-vous d'origine hispanique, latino-américaine ou espagnole ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Je préfère ne pas dire

Coordonnées du parent/tuteur

Veuillez indiquer l'adresse si elle est différente de celle du membre.

Nom

E-mail

Numéro de téléphone

Adresse de la rue

Ville, État, Code postal

Employeur

Contact d'urgence

Si ce n'est pas le parent/tuteur légal

Nom

Numéro de téléphone

Avez-vous un tuteur légal nommé par le tribunal ? ☐ Oui (veuillez indiquer ci-dessous les informations relatives à votre tuteur légal)

☐ Non

Nom

Relation

E-mail

Numéro de téléphone

Autorisation de médias

Lorsque je participe à Best Buddies, je (ou la personne que j'enregistre) donne mon(son) consentement pour être interviewé, photographié, filmé ou représenté électroniquement à des fins de matériel promotionnel, de communiqués de presse ou d'autres formats publiés. Les images seront la propriété exclusive du bureau local de Best Buddies ou de Best Buddies International, et peuvent être utilisées à des fins publicitaires.

☐ Je souhaite me retirer pour l'instant.

Antécédents

Best Buddies s'engage à garantir la sécurité de tous ses membres. Veuillez répondre aux questions suivantes concernant vos antécédents.

- Avez-vous été licencié(e) ou avez-vous été invité(e) à démissionner d'un emploi salarié ou bénévole ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous déjà été condamné(e) pour une infraction criminelle ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous déjà été accusé(e) de négligence, d'abus ou d'agression ? ☐ Oui ☐ Non
- En dehors de ces cas, y a-t-il un élément concernant votre personne ou vos antécédents qui pourrait remettre en question votre participation ? ☐ Oui ☐ Non

Conditions d'adhésion

J'accepte les conditions d'adhésion de Best Buddies (bestbuddies.org/member-agreement) et je souhaite ainsi adhérer à Best Buddies International pour l'année du programme 2026-2027, qui débutera le 1er juillet 2026 et se terminera le 30 juin 2027.

Signature du membre

Date

Signature du parent/tuteur (le cas échéant)

Date