

# POOL DES BÉNÉVOLES FORMULAIRE DE RECOMMANDATION



## Déclaration de soutien de l'Organisation membre / Association composante

Nous souhaitons recommander la personne bénévole mentionnée ci-dessous en qualité de facilitatrice potentielle et/ ou spécialiste du renforcement des compétences pour rejoindre le pool des bénévoles de l'AMGE.

Nom de la personne bénévole

Recommandée par (OM/CA):

En 200 mots ou plus, veuillez donner les raisons pour lesquelles vous recommandez la candidature de cette personne bénévole pour rejoindre le pool des bénévoles de l'AMGE, en référence aux activités et au profil, comme indiqué dans les termes du mandat :

### A compléter par la représentante de l'OM/AC :

En signant ci-dessous, je confirme cette approbation au nom de l'OM/AC susmentionnée. Nous avons lu dans l'intégralité les termes du mandat et pensons que cette bénévole correspond au profil décrit dans les termes du mandat, et qu'elle a les compétences requises pour remplir ce rôle. Les bénévoles nommées ci-dessus sont membres de notre OM/AC et nous leur apporterons notre soutien dans l'exécution de ce rôle conformément aux termes du mandat, pour la durée de leur mandat.

Signé par :

Fonction dans OM :

Adresse email :

Date

**Formulaire de candidature de la personne bénévole**

Pour quelles raisons souhaitez-vous rejoindre le pool des bénévoles de l'AMGE ?

Dans vos propres mots, comment définiriez-vous le leadership ?

Selon vous, quelles sont les qualités d'une bonne facilitatrice ?

Quel est, selon vous, le plus grand défi auquel fait face aujourd'hui le Mouvement du Guidisme/Scoutisme féminin, et comment l'aborderiez-vous ?

# POOL DES BÉNÉVOLES FORMULAIRE DE RECOMMANDATION



## Expérience en matière de facilitation

Veillez décrire votre expérience en tant que facilitatrice, en donnant des exemples le cas échéant :

## Expertise en matière de renforcement des compétences

Veillez sélectionner ci-dessous les domaines où vous avez progressé ou un niveau de compétence professionnelle à offrir, qui d'après vous, pourraient bénéficier à une organisation au niveau national :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Identité organisationnelle (intégrer les valeurs, la mission et la vision dans l'Organisation)          | <input type="checkbox"/> Recrutement et fidélisation des membres   |
| <input type="checkbox"/> Structure et stratégie organisationnelles (stratégie et planification et gouvernance)                   | <input type="checkbox"/> Gestion organisationnelle (incluant RH pour personnel et bénévoles)                     |
| <input type="checkbox"/> Qualité de l'expérience du Guidisme/Scoutisme féminin (programmes pour les filles et méthode éducative) | <input type="checkbox"/> Finances  |
| <input type="checkbox"/> Pratique du leadership (renforcer le leadership à tous les niveaux pour les filles et les adultes)      | <input type="checkbox"/> Collecte de fonds et mobilisation des ressources  |
|  | <input type="checkbox"/> Image et visibilité (incluant communication sur la marque et relations avec les médias) |
|  | <input type="checkbox"/> Influence (incluant le plaidoyer et les partenariats)                                   |

Si vous avez dit OUI à tout ce qui est décrit ci-dessus, veuillez brièvement présenter des éléments en appui de vos réponses :

Quelles langues officielles de l'AMGE parlez-vous couramment ?

- |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ANGLAIS  | <input type="checkbox"/> ESPAGNOL |
| <input type="checkbox"/> FRANCAIS | <input type="checkbox"/> ARABE    |

## A compléter par la personne bénévole nommée :

En signant ci-dessous, je confirme que j'accepte la recommandation faite par mon OM/AC pour rejoindre le pool des bénévoles de l'AMGE. J'ai lu dans l'intégralité la description du rôle et des termes du mandat et, si je suis nommée, je remplirai ce rôle conformément aux termes du mandat et aux principes de l'AMGE comme indiqué dans les Statuts et les valeurs. Toutes les réponses fournies dans ce formulaire sont les miennes.

Signé :

Nom :

Adresse email :

Date:

- En cochant cette case, j'autorise l'AMGE, conformément à la Loi britannique sur la protection des données de 2018 à traiter et enregistrer mes données personnelles aux fins de ma participation au pool des bénévoles, comme indiqué dans la politique de protection des données de l'AMGE ([www.waggs.org/en/privacy-cookies](http://www.waggs.org/en/privacy-cookies)).