



RCMP VOLUNTEER APPLICATION

All information contained in this pre-screening application, provided by the volunteer, will be protected by the Royal Canadian Mounted Police (RCMP) in accordance with applicable legislation. Information collected is used only to determine eligibility and suitability of the volunteer.

Applicant Information

Please check any of the following that are of interest to you. Please note: Not all programs listed may be active in your local detachment area and may be managed by an Associated Volunteer Program* instead of the RCMP. Acceptance may be subject to vacancy. Please contact your local detachment for further details.

- ☐ Auxiliary Constable Program
Programme des gendarmes auxiliaires
- ☐ Block Watch
Surveillance de quartier
- ☐ Citizens Crime Watch
Surveillance de patrouille de citoyens

INSCRIPTION POUR BÉNÉVOLE DE LA GRC

Les renseignements fournis par le candidat ou la candidate sur la présente formule seront traités en toute confidentialité, conformément à la loi en vigueur, et seront utilisés dans le seul but de déterminer les aptitudes du candidat ou de la candidate et son admissibilité à un programme de bénévolat de la Gendarmerie royale du Canada (GRC).

Renseignements sur le candidat ou la candidate

Veuillez cocher les domaines qui vous intéressent. Les programmes énumérés ci-dessous ne sont pas nécessairement tous gérés par la GRC; certains peuvent l'être par un programme de bénévolat en partenariat avec la GRC*. De plus, les programmes ne sont pas tous offerts dans le détachement le plus près de chez vous. Vous pourriez aussi devoir attendre qu'une place se libère. Pour obtenir plus d'information, communiquez avec le personnel du détachement le plus près de chez vous.

- ☐ Community Police Station
Station police communautaire
- ☐ Speed Watch
Surveillance de la vitesse
- ☐ Victim Services
Assistance aux victimes

Surname - Nom		Given Name(s) - Prénom(s)		
Home Address - Adresse domiciliaire		City - Ville	Prov./Terr.	Postal Code - Code postal
Home Telephone No. N° de téléphone à la maison	Cellular Telephone No. N° de téléphone cellulaire	Business Telephone No. N° de téléphone au travail	Valid Driver's Licence? Permis de conduire valide? ☐ Yes Oui ☐ No Non	
Date of Birth (if under 19) Date de naissance (si moins de 19 ans)		E-mail Courriel		
Emergency Contact Personne avec qui communiquer en cas d'urgence		Telephone No. N° de téléphone	Alternate Telephone No. Autre n° de téléphone	
Languages Spoken Langues parlées ☐ English Anglais ☐ French Français ☐ Others (specify) Autres (préciser) _____				
Languages Written Langues écrites ☐ English Anglais ☐ French Français ☐ Others (specify) Autres (préciser) _____				

When are you available to volunteer? Please number one or more boxes in order of preference.

À quel(s) moment(s) pouvez-vous faire du bénévolat? Veuillez inscrire un numéro dans une ou plusieurs cases selon votre ordre de préférence.

	Sunday - Dimanche	Monday - Lundi	Tuesday - Mardi	Wednesday - Mercredi	Thursday - Jeudi	Friday - Vendredi	Saturday - Samedi
a.m.- matin							
p.m.- après-midi							
Evening - Soir							

*Associated volunteer programs or activities are not operated or run by the RCMP. They operate under a formal partnership agreement with the RCMP. No RCMP employee must be supervising and/or managing volunteers or the daily operations of these programs.

*Un programme de bénévolat en partenariat avec la GRC n'est pas exploité par la Gendarmerie, mais fait l'objet d'une entente officielle de partenariat avec l'organisation. Dans le cadre d'un tel programme, aucun employé de la GRC ne supervise ni ne gère les bénévoles ou la prestation du programme au quotidien.

General Information

The RCMP is committed to developing inclusive, barrier-free selection processes and environments. If contacted in relation to a volunteering opportunity, you should advise the RCMP in a timely fashion of the accommodation measures which must be taken to enable you to be assessed in a fair and equitable manner. Information received relating to accommodation measures will remain confidential.

Information générale

La GRC s'engage à offrir des milieux de travail et des processus de sélection inclusifs et faciles d'accès. Si on communique avec vous au sujet d'une occasion de bénévolat, vous devez informer la GRC, en temps opportun, des mesures d'adaptation à prendre afin que vous soyez évalué ou évaluée de manière juste et équitable. Tous les renseignements que vous fournirez à ce sujet seront traités de manière confidentielle.

Please describe why you would like to become a volunteer with the RCMP and what your expectations are.

Veillez donner les raisons pour lesquelles vous aimeriez devenir bénévole à la GRC et préciser vos attentes à cet égard.

Please describe any volunteer or work experience you have that may be relevant.

Veillez décrire toutes les expériences de travail ou de bénévolat pertinentes que vous possédez.

Please describe any special skills, training, interests or hobbies that may be relevant. You may list any organizations, clubs etc. to which you belong that you feel are relevant to this application.

Veillez décrire vos intérêts et passe-temps ainsi que votre formation ou vos compétences particulières qui pourraient être pertinentes. Vous pouvez inclure notamment tout organisme ou club dont vous faites partie.

Employment - Emploi actuel

Name and contact information for present employer, if applicable.

Nom et personne-ressource de l'employeur actuel, s'il y a lieu.

Telephone No.

N° de téléphone

May we contact your employer?

Pouvons-nous communiquer avec votre employeur?

☐ Yes
☐ Oui

☐ No
☐ Non

Education - Études

☐ High School
Secondaire

Program

Programme

Completed

Diplôme obtenu

☐ Yes
☐ Oui
☐ No
☐ Non

If no, indicate highest level obtained - Dans la négative, indiquez le plus haut niveau de scolarité obtenu

☐ Post Secondary (provide details)
Postsecondaires (préciser)

☐ University
Universitaire

Program

Programme

Completed

Diplôme obtenu

☐ Yes
☐ Oui
☐ No
☐ Non

If no, indicate highest level obtained - Dans la négative, indiquez le plus haut niveau de scolarité obtenu

☐ College/Institute
Collégial/dans
un institut

Program

Programme

Completed

Diplôme obtenu

☐ Yes
☐ Oui
☐ No
☐ Non

If no, indicate highest level obtained - Dans la négative, indiquez le plus haut niveau de scolarité obtenu

☐ Other
Autre

How did you learn about our need for volunteers?

Comment avez-vous appris que nous cherchions des bénévoles?

☐ Media (newspaper, TV, poster, radio, etc.)
Médias (journal, télévision, affiche, radio, etc.)

☐ Local Volunteer Centre
Bureau local de bénévoles

☐ Family/Friend
Membre de votre famille ou ami(e)

☐ RCMP Website
Site Web de la GRC

☐ Other (specify):
Autre (préciser) :

Reference Information - Information sur les références

List two references who may be contacted. References may be of a personal, business, educational or volunteer nature.
Inscrivez ci-dessous les coordonnées de deux membres de votre milieu personnel, professionnel, scolaire ou bénévole avec qui nous pourrions communiquer.

Name Nom	Telephone No. N° de téléphone	Relationship Lien	Name of Institution, if applicable Nom de l'établissement, s'il y a lieu

Conditions, Release and Waiver

As a volunteer, I fully understand and agree to the following:

- I will not become a member or an employee of the RCMP.
- Except as authorized, I will not receive any remuneration, salary, wage, payment or any employee benefit whatsoever, or be covered by Workers' Compensation benefits.
- The RCMP will carry out a security screening on all volunteers, as per the guidelines set up in Treasury Board of Canada's Form TBS330-23.
- Except as authorized, I will not use the RCMP's facilities and equipment or disclose or make any use of any confidential information that I received, either directly or indirectly.
- I may or may not be identified as an RCMP Volunteer.
- I will perform my volunteer activities in a manner consistent with the RCMP's Mission, Vision, and Values and Commitments.
- My volunteer activities may involve personal risk and could result in property damage or bodily injury. Notwithstanding this acknowledgement, I hereby release the RCMP from all claims for said damage or injury resulting from my participation as a volunteer.
- My participation in the program is at the discretion of the RCMP and any participation can be terminated by the RCMP at any time.

Modalités et exonération de responsabilité

À titre de bénévole, je comprends et accepte les conditions suivantes :

- Je ne deviendrai ni membre, ni employé de la GRC.
- Sauf si j'y suis autorisé ou autorisée, je ne recevrai ni salaire, ni paie, ni rémunération, ni rétribution d'aucune sorte, je ne bénéficierai d'aucun des avantages sociaux offerts aux employés et ne souscrirai pas au programme d'indemnisation des accidents du travail.
- Tous les bénévoles feront l'objet d'une enquête de sécurité menée par la GRC, conformément aux lignes directrices énoncées sur le formulaire TBS 330-23 du Conseil du Trésor du Canada.
- Sauf si j'y suis autorisé ou autorisée, je n'utiliserai pas les installations ou l'équipement de la GRC ni ne divulguerai ou n'utiliserai de quelque manière que ce soit une information confidentielle dont j'aurai directement ou indirectement été mis ou mise au courant.
- Je peux être ou ne pas être identifié ou identifiée comme bénévole de la GRC.
- Je m'engage à exécuter mes tâches de bénévole dans le respect de la mission, de la vision, des valeurs et des engagements de la GRC.
- Bien que mon activité bénévole puisse comporter des risques personnels et entraîner des dommages matériels ou des blessures corporelles, je dégage la GRC de toute responsabilité et je renonce à toute réclamation en dommages-intérêts pour les préjudices ou les blessures qui pourraient résulter de mon activité bénévole.
- Ma participation au programme est à la discrétion de la GRC, qui pourra y mettre fin en tout temps.

ATTENTION: Any false information given in this application will be grounds for denial, or, if accepted, immediate dismissal.

ATTENTION : Toute fausse déclaration pourrait donner lieu à un rejet de la demande ou, si celle-ci a déjà été acceptée, à un renvoi immédiat.

I, _____, give permission to the RCMP to obtain all information necessary to qualify me as a volunteer with the RCMP Volunteer Program that I am applying for. It is understood that the RCMP will have final authority in the approval or rejection of the application. This decision will be final. I may request an explanation for the decision but, depending on the circumstances, the criteria and method of arriving at the decision may not be subject to disclosure.

Je soussigné(e), _____ autorise la GRC à obtenir tous les renseignements nécessaires pour me permettre de devenir bénévole du programme de bénévolat de la GRC auquel je souhaite participer. Je comprends que la décision finale d'approuver ou de rejeter ma demande appartient à la GRC et que les critères et la méthode utilisés pour prendre cette décision ne me seront pas communiqués.

By signing this form, I acknowledge that I have read, understand and agree to the above conditions, release and waiver. I also authorize the RCMP to contact the references provided concerning my suitability as a volunteer. I also acknowledge I was given the opportunity to ask questions and I received satisfactory answers to these questions.

En signant la présente formule, je reconnais avoir lu et compris les modalités et l'exonération de responsabilité, et je les accepte. De plus, j'autorise la GRC à communiquer avec les personnes données en référence au sujet de mes aptitudes au bénévolat. J'ai eu la possibilité de poser des questions, auxquelles j'ai obtenu des réponses satisfaisantes.

Signature of Applicant - Signature du requérant

Date

Please submit the completed form to your local RCMP detachment
Veuillez soumettre le formulaire de candidature dûment rempli au détachement de la GRC de votre région



Royal Canadian Mounted Police
Gendarmerie royale du Canada

Detachment Address

2986 Guildford Way
Coquitlam, BC
V3B 7Y5

Add Name of your Detachment & Program here

**Consent Form and Waiver of Liability
for Volunteers under 19 Years of Age**

Applicant Address

Dear Parent/Legal Guardian,

I, the parent/legal guardian of the below noted participant, having received information on, and understanding the activities, position and program my son / daughter will be involved in, hereby give permission and provide consent for my child,

_____ print name of participant here

to participate in _____

_____ print program name here

I understand these program/activities may or may not be covered by insurance.

I am aware that involvement in this program / position will require a commitment of

_____ hours per month.

_____ indicate hours per month

I hereby release and forever discharge Her Majesty the Queen in Right of Canada, the Attorney General of Canada, the Ministry of Public Safety Solicitor General of British Columbia, the Royal Canadian Mounted Police, the City of _____

_____ print City name here

their members, employees, representatives and agents from any and all actions, causes of actions, claims, liabilities and demands for damages or otherwise, loss or injury, which may hereafter be sustained by my child, howsoever arising out of _____'s

_____ print name of participant here

involvement and participation in this program / position.

Participant Name (please print)

Participant Signature

Parent / Legal Guardian Name (please print)

Parent / Legal Guardian Signature

Witness Name (please print)

Witness Signature

Date Signed

Approved by (please print and sign name)