



VOLUNTEER REGISTRATION/RENEWAL FORM FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'INSCRIPTION DES BÉNÉVOLES



The Navy League of Canada,
National Office
221-815 St. Laurent Boulevard
Ottawa, ON K1K 3A7

La Ligue navale du Canada
Bureau national
815 boulevard St. Laurent, salle 221
Ottawa, ON K1K 3A7

*In the interest of protecting our Cadets, the Navy League of Canada has established a Volunteer Screening Program, in conjunction with our partner, the Canadian Forces. All information collected for this program will be kept confidential. If you have any questions about our Volunteer Screening Program, please call the National Office at: **1-800-375-6289** or visit [The Navy League of Canada | Volunteer](#)*

*Afin d'assurer la protection de ses cadets, la Ligue navale du Canada a élaboré un programme de sélection des bénévoles, en collaboration avec son partenaire, les Forces canadiennes. Les renseignements recueillis resteront confidentiels. Pour toute question sur le programme de sélection des bénévoles, communiquer avec le bureau national au **1-800-375-6289** ou consulter [La Ligue navale du Canada | Bénévolat](#)*

Who has to fill out this form?

Any person (prospective employee, member or volunteer) who will have, or may have, direct contact with Navy League Cadets or Sea Cadets. There are two exceptions:

1. Volunteers who occasionally drive cadets to and from organized activities do not need to be screened. The Navy League has incorporated a Driver's Log that records basic information and provides specific safety instructions for Drivers and Cadets.
2. New members are required to undergo the full screening process and should complete form NL (301).

What supporting documents do you require? To complete your application, we will require:

- i. a Canadian Police Records Check (PRC) with the Vulnerability Sector Screening (VSS)
- ii. photocopies of two pieces of official identification, one of which must include a photo
- iii. one recent photograph (taken within the last 3 months) of yourself.

What happens to this information?

Branches and Divisions may keep a copy of the first page only. The completed application will be archived at the National Office. After five years, you must renew your screening. Basic tracking information is recorded on our secure Volunteer Screening Database. Your name may be shared with other youth organizations, but only for the purpose of volunteer screening. Your name and address will not be distributed to any third party for commercial or unauthorized usage.

Qui doit remplir ce formulaire?

Les employés, membres et bénévoles potentiels qui seront directement ou indirectement en contact avec les cadets de la Marine royale du Canada et les cadets de la Ligue navale doivent se soumettre au processus de sélection des bénévoles adopté par le conseil d'administration national de la Ligue navale du Canada. Il existe deux exceptions à cette règle :

1. Les bénévoles qui conduisent occasionnellement les cadets à des activités et les en ramènent. La Ligue navale a intégré un Journal du chauffeur dans lequel sont consignés les renseignements généraux et qui contient des instructions relatives à la sécurité pour les chauffeurs et les cadets.
2. Nouveaux membres sont tenus de se soumettre au processus de sélection complet et doivent remplir le formulaire LN (301).

De quels documents à l'appui avez-vous besoin? La demande doit inclure :

- i. un formulaire de vérification du dossier de police (VDP) avec vérification judiciaire du secteur vulnérable (VJSV)
- ii. accompagné d'une photocopie de deux pièces d'identité officielles (une avec photo)
- iii. une photo récente (trois derniers mois) de vous-même.

Que deviennent ces renseignements?

Les succursales et les divisions ne peuvent conserver un exemplaire que de la première page. La demande remplie est archivée au Bureau national. Après cinq ans, vous devrez refaire le processus de renouvellement. Les renseignements généraux de suivi sont conservés dans notre base de données protégée de sélection des bénévoles. Votre nom peut être partagé avec d'autres organismes de jeunes, mais seulement à des fins de sélection des bénévoles. Votre nom et adresse ne seront distribués à aucun tiers.



VOLUNTEER REGISTRATION/RENEWAL FORM FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'INSCRIPTION DES BÉNÉVOLES



Online Form Access | Accès au formulaire en ligne

To access the online form using MiCharity, please scan the QR code below.



Pour accéder au formulaire en ligne en utilisant MiCharity, veuillez suivre le code QR ci-dessous.



Section 1 – Personal Information | Renseignements personnels

Surname Nom	First Prénom	Middle Autre prénom
Address Adresse		
City Ville	Province	Postal Code Code postal
Phone Number Téléphone	Email Courriel	Date of Birth Date de naissance
Volunteer Category Catégorie de bénévole <input type="checkbox"/> Branch Succursale <input type="checkbox"/> NL Officer Officier LN <input type="checkbox"/> Other (specify) Autre (specifier)		
Place of Birth (City, Province/State, Country) Lieu de naissance (Ville, Province/État, Pays)		Maiden or Former Names (Enclose proof of Name Change) Noms de jeune fille ou anciens noms (joindre une preuve de changement de nom)
Previous Address (if less than one year of your current address) Ancienne adresse (si depuis moins d'un an à l'adresse actuelle)		
City Ville	Province	Postal Code Code postal

Section 2 – Hobbies and Interests (Do not complete for a renewal application)

Section 2 – Passe-temps et intérêts (à ne pas remplir pour une demande de renouvellement)

Where did you hear about the Navy League Cadet program? (Please check all that apply) <i>Où avez-vous entendu parler du programme des cadets de la Ligue navale ? (Veuillez cocher tout ce qui s'applique)</i>			
Friends/Family of current/past Cadets Amis/famille des cadets actuels/anciens	<input type="checkbox"/>	Public Service Announcement (TV) Message d'intérêt public (TV)	<input type="checkbox"/>
In the media (newspaper, evening segment) Dans les médias (journal, segment du soir)	<input type="checkbox"/>	Movie Theatre Cinéma	<input type="checkbox"/>
School Presentation Présentation de l'école	<input type="checkbox"/>	Social Media Ad Annonce sur les réseaux sociaux	<input type="checkbox"/>
Out in the Community Dans la communauté	<input type="checkbox"/>	Other Autre	<input type="checkbox"/>

Do you have any experience working with youth? (include Cadet experience)

Avez-vous une expérience de travail avec les jeunes? (inclure l'expérience des cadets) Yes/Oui No/Non

If you answered 'Yes' above, please detail your experience here:

Si vous avez répondu « Oui » ci-dessus, veuillez détailler votre expérience ici :

Years (1990-95) Années	Organization Organisation	Age Group Tranche d'âge
---------------------------	------------------------------	----------------------------



VOLUNTEER REGISTRATION/RENEWAL FORM FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'INSCRIPTION DES BÉNÉVOLES



Do you have experience working with Volunteer organizations?

Avez-vous de l'expérience de travail avec des organisations bénévoles?

Yes/Oui

No/Non

If you answered 'Yes' above, please detail your experience here:

Si vous avez répondu « Oui » ci-dessus, veuillez détailler votre expérience ici :

Years (1990-95) Années	Organization	Position
---------------------------	--------------	----------

Have you ever been in the Canadian Armed Forces? Avez-vous déjà été dans les Forces armées canadiennes?

Yes/Oui (Currently Serving/ En service actuellement)

Yes/Oui (inactive/inactif)

No/Non

If you answered 'Yes' above, please detail your experience here:

Si vous avez répondu « Oui » ci-dessus, veuillez détailler votre expérience ici :

Years (1990-95) Années	Branch / Trade (i.e. Navy, Boatswain / MRC, matelot) Métiers	Rank Grade
Years Années	Branch / Trade Métiers	Rank Grade

Section 3 – References (other than immediate family) | Références (autre que la famille immédiate)

First Reference Première référence		
Name Nom		Relationship to You Lien avec vous
Phone Number Téléphone	E-Mail Courriel	
Second Reference Deuxième référence		
Name Nom		Relationship to You Lien avec vous
Phone Number Téléphone	E-Mail Courriel	
Third Reference Troisième référence		
Name Nom		Relationship to You Lien avec vous
Phone Number Téléphone	E-Mail Courriel	

Section 4 – Personal Declaration | Déclaration

I, the undersigned, agree that all information contained within this application is factual and has been completed to the best of my ability.

- I permit The Navy League of Canada, or its agents, to interview any of the contacts listed in my application.
- I also understand that The Navy League of Canada reserves the right to accept or decline my services for any reason, except for those prohibited by the *Canadian Charter of Rights and Freedoms*. If accepted as a Navy League Volunteer, I recognize the safety and well being of cadets as my foremost responsibility.
- I hereby agree that I will immediately advise the Navy League of Canada, after the signing of this form, if I am charged with an offence.
- I have received and reviewed the NL 22 – Harassment, Workplace Violence and Child Abuse Prevention Policies.

Je, soussigné(e), confirme que les renseignements indiqués dans cette demande sont exacts et ont été fournis au mieux de mes capacités.

- J'autorise la Ligue navale du Canada, ou ses agents, à interroger les références mentionnées dans ma demande.
- Je comprends également que la Ligue navale du Canada peut accepter ou refuser mes services, quel qu'en soit le motif, sauf pour un motif interdit par la *Charte canadienne des droits et libertés*. Si je suis accepté(e) comme bénévole de la Ligue navale, je reconnais que la sécurité et le bien-être des cadets sont ma première responsabilité.
- J'accepte par la présente d'informer immédiatement la Ligue navale du Canada, après la signature de ce formulaire, si je suis accusée d'une infraction.
- J'ai reçu et examiné la publication LN 22 – Résumé des politiques de prévention du harcèlement.

Signature

Date



VOLUNTEER REGISTRATION/RENEWAL FORM FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'INSCRIPTION DES BÉNÉVOLES



Branch Recommendation (To be completed by Branch Screening Coordinator) Recommandation de la succursale (à remplir par le coordonnateur de sélection de la succursale)		Division Recommendation (To be completed by Division Screening Coordinator) Recommandation de la division (à remplir par le coordonnateur de sélection de la Division)	
<input type="checkbox"/> Identification Check (photocopies enclosed) / Vérification d'identité (photocopies incluses)		<input type="checkbox"/> Application Complete/ Demande complète	
<input type="checkbox"/> PRC/Criminal Check Verified / Formulaire de vérification policière/vérification dans le secteur sensible de la population		<input type="checkbox"/> Interview with Branch Screening Coordinator/ Entrevue avec le coordonnateur de sélection de la succursale	
<input type="checkbox"/> Photograph Included / Photo incluse		<input type="checkbox"/> Other Cadet Leagues Confirmed / Confirmation des autres ligues de cadets	
<input type="checkbox"/> Personal Interview / Entrevue en personne		<input type="checkbox"/> Recommended Recommandé	
<input type="checkbox"/> Reference Checks / Vérification des références		<input type="checkbox"/> Not Recommended Non recommandé	
<input type="checkbox"/> Recommended Recommandé		<input type="checkbox"/> Not Recommended Non recommandé	
Comments/ Commentaires		Comments/ Commentaires	
Print Name (President or Screening Coordinator) Nom (Président ou coordonnateur de sélection)		Print Name (President or Screening Coordinator) Nom (Président ou coordonnateur de sélection)	
Signature		Signature	
Date		Date	
Issue Card to Carte d'émission à	<input type="checkbox"/>	Branch Succursale	<input type="checkbox"/>
Division		Name and Position Nom et fonction	
Address Adresse		City Ville	Postal Code Code postal