



SCOUTISME BENINOIS

Fondé en 1932, Membre de l'Organisation Mondiale du Mouvement Scout (OMMS)

01 BP 2560 COTONOU - BENIN / +229 01 621 686 01 – 01 970 421 10

scoutismebenin@yahoo.fr / www.scoutismebeninois.org

Formulaire de candidature à la vérification des antécédents

I. Informations personnelles

Champs	Renseignements
Nom	
Prénoms	
Sexe	☐ M ☐ F
Nationalité	
Date et lieu de naissance	
Téléphone	
E-mail	

II. Informations scoutes

Champs	Renseignements
Région scout	
District scout	
Année d'adhésion	
Fonction actuelle	
Poste visé	

III. Personnes de références (au moins deux, non membres de votre famille)

Nom et prénoms	Fonction	Lien	Téléphone/Email

IV. Déclaration sur l'honneur

Questions	Oui	Non
Avez-vous déjà fait l'objet d'une plainte, enquête ou procédure judiciaire relative à un abus ou une violence ?	☐	☐
Avez-vous déjà été condamné(e) pour un acte criminel ou délictuel au Bénin ou à l'étranger ?	☐	☐
Vous est-il actuellement interdit de travailler avec des enfants / mineurs ?	☐	☐
Avez-vous déjà été exclu(e) ou suspendu(e) d'une organisation pour comportement inapproprié ?	☐	☐
Si oui à l'une des questions ci-dessus, veuillez expliquer brièvement :		

V. Engagement personnel

Je, (nom et prénoms) : _____

- Certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont sincères et exactes ;
- M'engage à respecter la Politique « A l'abri de la maltraitance » et le Code de conduite du Scoutisme Béninois ;
- Accepte d'être soumis(e) au processus de vérification des antécédents conformément aux textes et lois en vigueur.

Signature du/de la candidat(e) : _____

Date : ____ / ____ / ____

VI. Partie réservée à la Cellule de vérification

Etapas	Dates	Commentaires
Réception du dossier		
Vérification des références		
Vérification judiciaire		
Enquête de moralité		
Décision finale : ☐ Accepté ☐ Refusé ☐ Accepté sous condition		

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signatures