

Offre de service à titre de bénévole

INFORMATIONS PERSONNELLES

Madame Monsieur

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Ville _____

Code postal _____ Courriel _____

(EN LETTRES MOULÉES SVP)

Téléphone (Rés) _____ (Bur) _____ (Cell) _____

Date de naissance _____

OCCUPATION

Emploi à temps complet

Emploi à temps partiel

Retraité

Titre d'emploi actuel ou antérieur _____

EXPÉRIENCE DE VIE

Études effectuées (domaine) _____

Habilités particulières (cuisine, lecture, yoga, etc.) _____

Langues parlées Français Anglais Espagnol Italien Autres _____

Vos forces _____

Vos faiblesses _____

Avez-vous vécu des deuils significatifs (êtres chers) jusqu'à maintenant? (Précisez)

À quand remonte la dernière perte? _____ Avez-vous investi du temps pour guérir de cette perte? _____

Qu'est-ce qui vous attire vers le bénévolat? Quelles sont vos motivations?

Types de bénévolat possibles - SVP cochez les secteurs où vous aimeriez œuvrer

Pour Sercan :

Accueil ou réception Transport Aide aux diners communautaires Animation de groupe
 Accompagnement aux gens endeuillés Accompagnement aux gens atteints de cancer Activités de financement

Pour la Maison de soins palliatifs :

Veille aux gens en fin de vie Assistance au personnel aux soins Cuisine

Quelles sont vos connaissances et expériences pertinentes vis-à-vis les tâches que vous souhaitez accomplir?

Disponibilités

Base régulière

Sporadique

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	Sur appel
AM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NUIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelle est selon vous la définition du mot bénévolat, et quelles sont les qualités qu'un bénévole doit posséder?

Je déclare et reconnais que toutes les tâches que j'accepterai d'exécuter pour Sercan/La Maison de soins palliatifs sont sur une base bénévole et volontaire et que je me conformerai aux règlements et exigences de cet établissement ainsi qu'aux directives qui me seront données. J'adhère ainsi aux objectifs de l'organisation. Le non-respect de ces directives pourrait m'exposer à devoir cesser mes activités dans ledit établissement.

Note: Les bénévoles ne sont pas couverts par la loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles (CNESTT) en cas de lésion professionnelle dans le cadre de leur bénévolat.

Date _____

Signature du bénévole _____

Date _____

Signature du responsable _____

Retournez le formulaire à

Bénévolat - Maison Sercan
50, rue Chénier
Saint-Eustache, Qc J7R 1X1

Téléphone (450) 491-1912
Télécopieur (450) 491-5770

Courriel :
benevole@maisonsercan.ca