FORMULAIRE D'INSCRIPTION – BÉNÉVOLE

Maison Sercan

INFORMATIONS PERSONNELLES

#membres : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____
(#rue, apt, ville, code postal)

Courriel : _____ Date de naissance *(jj/mm/aaaa)* : _____

Langues: ☐ français ☐ anglais ☐ autre : _____

Êtes-vous : ☐ aux études ☐ employé ☐ retraité

Avez-vous une expérience en bénévolat ? Précisez le type et votre rôle :

_____

_____

Qu'est-ce que vous souhaitez apporter auprès de notre organisme :

_____

_____

Quelle formation ou expérience pertinente avez-vous en lien avec le type de bénévolat souhaité ? :

_____

Avez-vous déjà vécu un décès et si oui, à quand remonte-t-il : _____

Avez-vous des limitations ou restrictions pouvant affecter votre bénévolat :

_____

POSTES DE BÉNÉVOLAT SOUHAITÉS

Maison de soins palliatifs

☐ **Accompagnement-** Présence auprès des patients et des proches, écoute et soutien.
☐ **Assistance aux soins-** Soutien à l'équipe soignante après formation.
☐ **Aide-cuisinier-** Préparation et service des repas.
☐ **Accueil-** Accueil des visiteurs et soutien téléphonique.
☐ **Buanderie-** Lavage, pliage et rangement du linge.
☐ **Administration-** Classement, saisie de données, soutien bureautique.
☐ **Entretien intérieur et extérieur**- Réparation mineure et entretien de l'établissement.
☐ **Entretien paysagé-** Entretien des espaces verts et jardins.
☐ **Musique-** Piano disponible sur place / musicothérapie.

Sercan

☐ **Transport médical-** Transport des usagers pour rendez-vous médical.
☐ **Animation de groupe-** Animation d'ateliers et groupes de soutien.
☐ **Accompagnement individuel-** Rencontres de soutien pour personnes endeuillées ou atteintes de cancer.
☐ **Prothèses capillaires et mammaires-** Information et soutien aux bénéficiaires.

Fondation

☐ **Activités de financement-** Participation aux événements et aux collectes de fonds.

Disponibilités : ☐ régulière ☐ occasionnelle ☐ jour ☐ soir ☐ fin de semaine

_____

_____

Référence #1

Nom : _____ Prénom : _____ Tel. _____

Lien avec cette personne : _____

Référence #2

Nom : _____ Prénom : _____ Tel. _____

Lien avec cette personne : _____

Consentement et confidentialité

Je consens à ce que les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire soient recueillis et utilisés par la Maison Sercan uniquement dans le cadre du processus de recrutement, de sélection, de formation, d'intégration et de gestion des bénévoles.

La Maison Sercan s'engage à préserver la confidentialité des renseignements personnels recueillis et à les utiliser uniquement pour les besoins liés à sa mission et aux activités de bénévolat. Ces renseignements ne seront ni divulgués ni partagés avec des tiers sans le consentement de la personne concernée, sauf lorsque la loi l'exige.

J'autorise la Maison Sercan à communiquer avec moi par téléphone ou par courriel concernant les activités de bénévolat, les formations, les événements et les communications de l'organisme.

Signature du bénévole : _____

Date : _____ Signé à : _____

Coordonnée
Coordonnatrice des bénévoles et rh
Francesca Couture
450-491-1912 poste 201
coordobenevolesrh@maisonsercan.ca
50, rue Chénier
Saint-Eustache, Qc J7R 1X1
2026-11-11