

OFFRE DE SERVICES BÉNÉVOLES

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M

Adresse complète : \_\_\_\_\_  
 (N° civique) (rue) (ville) (code postal)

N°s de téléphone : Résidence : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

OCCUPATION

Retraité(e) :  Non Occupation actuelle : \_\_\_\_\_

Retraité(e) :  Oui Occupation avant la retraite : \_\_\_\_\_

Champs d'études : \_\_\_\_\_ TELUS :  Oui  Non

SECTEURS D'IMPLICATION - Indiquez vos choix par ordre de préférence

<b>1. Accueil</b> Réception et accueil des patients, des proches, des visiteurs, gestion des appels, autres activités connexes.	
<b>2. Support au patient et à ses proches</b> Accompagnement, aide liée aux soins d'hygiène et de confort.	
<b>3. Cuisine</b> Aide à la préparation des repas, des plateaux des patients, autres activités connexes.	
<b>4. Entretien</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Services intérieurs liés à la propreté courante de la maison, désinfection.</li> <li>• Services extérieurs : tonte du gazon, déneigement, jardinage.</li> <li>• Maintenance : travaux mineurs de réparation.</li> </ul>	
<b>5. Aide administrative</b> Saisie de données et mises à jour de dossiers.	
<b>6. Sollicitation</b> Pour des dons par téléphone et/ou par une présence dans les lieux publics.	
<b>7. Événements spéciaux</b> Services dans le cadre de campagnes de financement ou autres activités spéciales.	
<b>8. Musique</b>	

DISPONIBILITÉS HEBDOMADAIRES - Indiquez vos choix

Heures/Jours	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
8 h à 12 h							
12 h à 16 h							
16 h à 20 h							

Commentaires :

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_