



FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR BÉNÉVOLE

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS		
Prénom :	Nom de famille :	
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone (rés.) :	Cellulaire :	
Courriel :		
Langues parlées : Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser :		
RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX		
Profession ou emploi actuel :		
Compétences spécifiques ou particulières, le cas échéant (p. ex. musicien, artiste, cuisine, etc.) :		
Avez-vous une expérience antérieure de bénévolat? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez préciser.		
Est-ce qu'un proche est décédé dans les 12 derniers mois? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Possédez-vous une expérience de travail ou de bénévolat en milieu hospitalier ou auprès de gens malades? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Possédez-vous une expérience de travail ou de bénévolat auprès de gens en phase terminale? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Pourquoi souhaitez-vous faire du bénévolat à la Résidence de soins palliatifs Teresa-Dellar?		

POSTES DE BÉNÉVOLE (prière de cocher tous les postes qui vous intéressent) <i>Pour plus d'information sur ces postes, prière de visiter notre site Web.</i>	INTÉRÊT?
Aide-cuisinier	
Ambassadeur à l'accueil/réceptionniste de relève	
Ambassadeur communautaire	
Bénévole – services auxiliaires (p. ex. musicien)	
Bénévole à l'entretien ménager	
Bénévole à la blanchisserie	
Bénévole à la réception	
Bénévole au service des repas	
Bénévole aux soins aux patients	
Bénévole auxiliaire (p. ex. soutien administratif, appui aux événements spéciaux, etc.)	
Jardinier bénévole	
Jeunes Ambassadeurs	
Navigateur bénévole du programme Nav-CARE	
Téléphoniste en soutien au deuil	
Autre Veillez préciser :	