



La Maison Adhémar-Dion  
Centre de soins palliatifs

## Formulaire d'inscription du bénévole

**Merci de retourner votre formulaire dûment rempli par un des moyens suivants :**

- **Par la poste à :** La Maison Adhémar-Dion, a/s : *Bénévoles* - 4500, chemin St-Charles, Terrebonne, Qc. J6V 1A3
- **Par télécopieur :** a/s de : *Bénévoles* au 450 932-4149
- **En personne :** à la Maison Adhémar Dion dans une enveloppe cachetée a/s de : *Bénévoles*
- **Par courriel :** benevoles@maisonadhemardion.com.

**Un membre de l'équipe vous contactera sur réception du formulaire. Merci de votre intérêt et de votre collaboration.**

### Informations générales

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Monsieur  Madame  Mademoiselle  Autre

Date de naissance (JJ-MM-AAAA) : \_\_\_\_\_

Adresse # et nom de rue : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone Domicile : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### Occupation actuelle

Emploi à temps plein  Emploi à temps partiel  Étudiant(e)  Retraité(e)

*Si vous êtes étudiant, précisez le niveau de scolarité et si retraité, le secteur d'activités ainsi que le poste occupé avant votre retraite :*

**Avez-vous suivi avec succès un cours ou une formation qui pourrait vous être utile dans votre travail en tant que bénévole à la Maison Adhémar-Dion?**

Oui  Non

*Décrivez brièvement :* \_\_\_\_\_

**Que connaissez-vous de la Maison Adhémar-Dion?**

*Décrivez brièvement :* \_\_\_\_\_

**Avez-vous vécu la perte d'un être cher dans les 2 dernières années?**

Oui  Non

*Lien avec cette personne :* \_\_\_\_\_ *Date :* \_\_\_\_\_

## Intérêts

Avez-vous déjà fait du bénévolat ?

Oui  Non

Si oui, décrivez brièvement votre expérience : \_\_\_\_\_

Quels sont vos loisirs ou principaux champs d'intérêts en dehors de votre travail ou de vos études ?

Quels sont vos principaux motifs pour faire du bénévolat ?

- Désir d'aider les autres  Intérêt à s'engager dans la communauté  
 Acquérir de l'expérience et développer des aptitudes  Établir un dossier de travail et bonifier un C.V.  
 Rencontrer des gens et faire du réseautage  Autre (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

Cochez les formes de bénévolat qui vous intéressent

- Soins aux résidents  Entretien ménager  Accueil/réception  Cuisine  Soutien à l'administration  
 Philanthropie  Maintenance et entretien extérieur  Friperie  
 Autre (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

## Disponibilités

	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	<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"/>
Soirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez des précisions veuillez les indiquer ici : \_\_\_\_\_

## Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. Je conviens de me comporter conformément aux règles et procédures de la Maison Adhémar-Dion, centre de soins palliatifs. Notez qu'une vérification des antécédents judiciaires sera effectuée à toute personne voulant faire du bénévolat à la Maison Adhémar-Dion. **Nous vous remercions de faire en sorte que nos services puissent continuer grâce à votre implication.**

Signature du répondant : \_\_\_\_\_

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



La Maison Adhémar-Dion  
Centre de soins palliatifs

## Attestation pour mineur

Merci de retourner ce document dûment rempli, accompagné du formulaire de bénévolat par un des moyens suivants :

- **En le joignant au formulaire en ligne**
- **Par la poste à :** La Maison Adhémar-Dion, a/s : Bénévoles - 4500, chemin St-Charles, Terrebonne, Qc. J6V 1A3
- **En personne :** à la Maison Adhémar Dion dans une enveloppe cachetée a/s de : Bénévoles
- **Par télécopieur :** a/s de : Bénévoles au 450 932-4149
- **Par courriel :** benevoles@maisonadhemardion.com.

Merci de votre intérêt et de votre collaboration.

### Attestation

Si je n'ai pas l'âge de la majorité, je comprends que je dois faire signer mon parent ou tuteur et fournir ses coordonnées ci-dessous.

### Informations sur le mineur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_

### Informations sur le parent ou tuteur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse # et nom de rue : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone Domicile : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Lien avec le bénévole d'âge mineur : \_\_\_\_\_

J'atteste que \_\_\_\_\_ pourra participer à des activités de bénévolat pour La Maison Adhémar-Dion.

*Prénom et nom du mineur*

\_\_\_\_\_  
*Signature du parent ou tuteur*

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

Les informations fournies sur ce formulaire seront traitées confidentiellement.

Notez qu'une vérification des antécédents judiciaires sera effectuée à toute personne voulant faire du bénévolat à la Maison Adhémar-Dion.

**Nous vous remercions de faire en sorte que nos services puissent continuer grâce à votre implication.**