



Formulaire d'inscription du bénévole

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ App : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : () () ()
Domicile Cellulaire Autre

Courriel : _____ Date de naissance : / / Âge : Sexe : F M

Langue(s) parlée(s) : Français Anglais Autre(s) : _____

Citoyenneté canadienne Oui Non, précisez _____

EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Lien avec cette personne : _____

OÙ AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE LA MDC ?

Site web Médias sociaux Centre d'action bénévole de Gatineau

Autre : Précisez _____

ÉTUDES COMPLÉTÉES

Secondaire Cégep : _____ Université : _____

Autre(s): Précisez _____

OCCUPATION

Emploi actuel : _____ Temps plein : _____ Temps partiel : _____

Retraité / *Domaine de travail antérieur*

Étudiant / *Champ d'études*

Autre(s) / *Précisez* _____

EXPÉRIENCE DE BÉNÉVOLAT

Avez-vous déjà
fait du bénévolat?

Non

Oui, nommez l'organisme _____

EXPÉRIENCES PERSONELLES

Avez-vous vécu la perte d'un être cher dernièrement ?* : Non Oui, il y a _____ mois / ans.

Date du décès : / / Indiquez votre lien avec cette personne : _____

* Un minimum d'un an après la perte d'un être cher est souhaité avant de faire du bénévolat à La Maison des Collines.

Si vous avez vécu plus d'un deuil, svp, joindre une feuille.

Avez-vous déjà suivi une formation d'accompagnement aux personnes en fin de vie ? : Oui Non

Si oui, précisez (période, organisme, type de formation, durée, etc.)

DISPONIBILITÉS : (Indiquez la journée et partie de journée.)

| | Dimanche | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi |
|------|----------|-------|-------|----------|-------|----------|--------|
| AM | | | | | | | |
| PM | | | | | | | |
| SOIR | | | | | | | |

Exemple d'horaire typique SOINS : AM de 8h à 12h30 / PM 12h30 à 17h30 / Soir 17h30 à 20h30 Exemple
d'horaire typique ACCUEIL : AM de 9h à 13h / PM 13h à 17h / Soir 17h à 20h

D'où vient votre motivation à vous impliquer comme bénévole à La Maison des Collines ?

CHAMPS D'ACTIVITÉS

À la page suivante, prenez connaissance de la description des activités en vigueur dans la Maison. Avez-vous des limitations qui vous empêchent d'exécuter certaines tâches ? Oui Non

Si, oui, lesquelles ? _____

Quel champ d'activité bénévole vous intéresse davantage ? Indiquer plusieurs champs, si utile.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accueil | <input type="checkbox"/> Animation | <input type="checkbox"/> Entretien intérieur |
| <input type="checkbox"/> Soins et accompagnement | <input type="checkbox"/> Philanthropie | <input type="checkbox"/> Entretien extérieur Aménagement |
| <input type="checkbox"/> Cuisine | <input type="checkbox"/> Couture | |
| <input type="checkbox"/> Secrétariat / Administration | <input type="checkbox"/> Décoration | |

MES RÉFÉRENCES

Veuillez indiquer les coordonnées de deux (2) personnes en mesure d'appuyer à votre offre.

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : () _____ Lien avec cette personne : _____ Je la connais depuis _____ ans

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : () _____ Lien avec cette personne : _____ Je la connais depuis _____ ans

PORTÉE DE L'ENGAGEMENT

Le bénévole offre temps et disponibilité pour les diverses activités de la Maison à raison d'un engagement minimal de quatre (4) heures continues. Cette présence peut être hebdomadaire ou autre, selon les disponibilités de chacun. Les modalités seront précisées après la formation.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES Notez ici toute information vous concernant utile à la Maison.

CHAMPS D'ACTIVITÉS

Accueil : répondre au téléphone et orienter les appels vers son destinataire. Accueillir et guider les visiteurs. Participer à certains événements spéciaux.

Animation : animer le milieu au moyen de différents médiums tels que : musique, chant, art, etc.

Couture (activité occasionnelle) : effectuer des réparations de vêtements ou d'accessoires, etc.

Cuisine : Participer à l'exécution des repas, les servir. Laver la vaisselle et maintenir la propreté de la cuisine et des aires de rangement.

Décoration (activité occasionnelle) : décorer la Maison lors des célébrations de certaines fêtes.

Entretien de la maison : exécuter les tâches d'entretien régulier, des réparations et installations mineures.

Entretien extérieur, aménagement paysager : entretenir les plates-bandes, tondre le gazon, tailler les haies et les arbustes, ramasser les feuilles d'automne, entretenir le stationnement, etc.

Philanthropie : aider aux tâches qui relèvent des activités de financement (levée de fonds), comme visite et sollicitation auprès de fournisseurs, recherche de commandites, vente de billets, etc.

Secrétariat/administration : aider le personnel des services administratifs dans certaines tâches : envois postaux, correspondance (maîtrise du logiciel Word requise), etc.

Soins et accompagnement : aider et soutenir la personne en fin de vie et sa famille, tel que prodiguer des soins de confort au patient (bain, mobilisation, soins de douche, aide aux repas, distribution des pichets d'eau, changement de literie, divertissements...); accompagner le patient et ses proches en offrant présence et écoute; collaborer avec l'équipe interdisciplinaire; disposer le matériel nécessaire aux différentes tâches; faire la lessive de la Maison.

PROTECTION DES PERSONNES VULNÉRABLES

La vérification des antécédents sera effectuée au Service de police pour tous les candidats bénévoles. Le formulaire de consentement sera rempli lors de l'entrevue avec deux pièces d'identité.

Cher candidat bénévole, Chère candidate bénévole,

Nous vous remercions de manifester de l'intérêt pour notre mission. Nous pouvons vous assurer que toutes les informations fournies demeureront confidentielles et feront l'objet d'une attention particulière.

Si des informations supplémentaires vous étaient nécessaires, n'hésitez pas à communiquer avec nous. Nous ferons de même de notre côté.

Par la présente signature, vous nous autorisez à vérifier les données fournies auprès des autorités compétentes.

Nom : _____
en lettres moulées

Signature : _____

Signé à : _____
ville

le : _____
date

TRANSMISSION

S'il vous plaît, retournez le formulaire dûment complété, selon la méthode choisie.

La Maison des Collines

Linda Erickson, coordonnatrice des bénévoles

99, chemin Burnside

Wakefield (Québec) J0X 3G0

Téléphone : 819-459-1233

Courriel : benevoles@lamaisondescollines.org

Il est aussi disponible au téléchargement sur le site de la Maison.

Entrevue : / / Formation : / / Entrée : / / Arrêt: / /

CANDIDATURE ACCEPTÉE

Oui

Non, pourquoi ?