

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION DU BÉNÉVOLE

**NOM:** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE** \_\_\_\_\_

**TÉLÉPHONE:** \_\_\_\_\_ **CELLULAIRE:** \_\_\_\_\_

**COURRIEL:** \_\_\_\_\_

Expérience de travail: \_\_\_\_\_

Expérience à titre de bénévole: \_\_\_\_\_

Disponibilité:	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
AM	<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"/>



## SOUTIEN AU DÉVELOPPEMENT DE L'ASSOCIATION

### Quels sont vos champs d'intérêts et d'expertises

Alimentation

Écoute téléphonique

Animation

Informatique

Collecte de fonds

Promotion/communication

Comptabilité

Rédaction (correction de texte)

Conseil d'administration

Travail de bureau

Coordination d'évènements

Autres: \_\_\_\_\_

## IMPLICATION BÉNÉVOLE SUR UNE BASE RÉGULIÈRE

Accompagnement transport à l'épicerie: (ATE):

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Conseil d'administration:

Covoiturage:

Cuisine (collations):

Dîner mensuel:

Journal de l'Association:

Jumelage:

Téléphones de rappel:

## IMPLICATION BÉNÉVOLE SUR UNE BASE OCCASIONNELLE

Accompagnement à l'épicerie remplacement:

Indiquez la journée: \_\_\_\_\_

Activités Intergénérationnelles:

Activités interculturelles:

Bricolage et menuiserie:

Collecte de fonds:

Vente de Novembre:

Vente de Février:

Vente de Pâques:

Couture:

Entretien ménager (léger):

Évènements spéciaux:

Journée Portes Ouvertes

Autres

Travail de bureau:

## ENTENTE DE DISCRÉTION DES BÉNÉVOLES

J'accepte de ne pas révéler et de ne pas faire connaître, sans y être autorisé(e), les renseignements confidentiels dont j'aurai eu connaissance **dans l'exercice de mon travail.**

Je comprends que les confidences reçues d'une personne témoignent de sa confiance en moi et de son estime pour moi. Je m'en porterai garante en les gardant secrètes, sauf dans le cas où leur divulgation améliorerait le bien-être de cette personne ou ferait en sorte que je me sente libéré(e)

Je comprends aussi que dans le cadre de mon travail, toutes informations permettant d'améliorer le bien-être de cette personne doit être divulguée à la personne dont je relève afin qu'un suivi soit assuré.

J'ai pris connaissance de cette entente de discrétion et j'en comprends les termes.

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

Notes du responsable des bénévoles:

---

---

---

---