



Centre d'écoute Montérégie

Briser l'isolement chez les aînés

450-658-8509 1-877-658-8509

FORMULAIRE D'INSCRIPTION FUTUR BÉNÉVOLE

DATE : _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM (à la naissance)		PRÉNOM	
ADRESSE			
VILLE		CODE POSTAL	
TÉL. (résidence)		CELLULAIRE	
COURRIEL			

DATE DE NAISSANCE	JR	MOIS	ANNÉE
-------------------	----	------	-------

LANGUE (S) PARLÉE (S)			
FORMATION	SEC. V	CEGEP	UNIVERSITÉ
	AUTRE		

EXPÉRIENCES DE TRAVAIL (TYPE ET DURÉE) :

EXPÉRIENCES BÉNÉVOLE (TYPE ET DURÉE) :



AUTRES EXPÉRIENCES PERTINENTES À VOTRE OFFRE DE BÉNÉVOLAT :

QUELS SONT VOS LOISIRS ET PASSE-TEMPS PRÉFÉRÉS :

MOTIVATIONS ET INTÉRÊTS

POURQUOI OFFREZ-VOUS VOS SERVICES BÉNÉVOLES?



COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CENTRE D'ÉCOUTE?			
Ami	Journal	bénévole	Autre
QUEL TYPE D'ACTION BÉNÉVOLE VOUS INTÉRESSE? (Inscrire par priorité)			
1-			
2-			
3-			
4-			

DISPONIBILITÉ

HEURE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
9H00 - 12H00					
13H00 - 16H00					
AUTRE					

ACCEPTERIEZ-VOUS DE REMPLACER QUELQU'UN À LA DERNIÈRE MINUTE?	
OUI	NON

**J'ACCEPTÉ DE FOURNIR LE NOM DE DEUX (2) PERSONNES QUI ME
CONNAISSENT DEPUIS PLUS DE CINQ (5) ANS EXCLUANT LA PARENTÉ**

1-	TÉL.
2-	TÉL.

CONTRAT D'ENGAGEMENT

Je consens à œuvrer bénévolement pour Briser l'isolement chez les aînés, Centre d'écoute, situé à Chambly selon mes capacités et ma disponibilité dans le cadre des activités choisies et ce sans aucune rémunération qu'importe la forme.

CLAUSE DE CONFIDENTIALITÉ

Les renseignements recueillis sur ce formulaire seront utilisés **uniquement** aux fins des services de Centre d'écoute Montérégie, Briser l'isolement chez les aînés, situé à Chambly et par le personnel dans l'exercice de ses fonctions. Ces renseignements seront gardés confidentiellement dans votre dossier personnel

J'atteste de l'exactitude des renseignements fournis. J'ai pris connaissance du présent document et je l'accepte dans sa totalité. Je m'engage à informer le Centre d'écoute de toutes modifications fournies dans ce document.

Signature du bénévole _____

Responsable _____

Date _____

