

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR DEVENIR BENEVOLE

- Les renseignements demandés sont nécessaires pour l'étude de votre candidature
- Retourner le formulaire au service.benevolat.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca ou par courrier à :
IUSMQ, 2601 Chemin de la Canardière, Québec, QC, G1J 2G3, local H-0154

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom :

Prénom :

- F
 M
 Autre

Date de naissance (année- mois- jour)

Coordonnées :

N°, rue :

App.

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Mode de communication préféré

- Courriel Téléphone

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Lien :

Téléphone :

Langue (s) parlée (s) :

- Français Anglais Autre (s)

Quelle modalité souhaitez-vous pour votre entrevue?

- En personne Par Teams (Visioconférence) Peu importe (les 2 modes me conviennent)

SI VOUS ÊTES ÉTUDIANTS, EST-CE QUE LE BÉNÉVOLAT EST OBLIGATOIRE DANS VOTRE PARCOURS SCOLAIRE?

- Non
 Oui, Votre discipline :
 Ne s'applique pas

QUEL TYPE D'ACTIVITÉ SOUHAITEZ-VOUS RÉALISER? (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES)

- Activité de groupe (ex. Activité de loisir dans un CHSLD) Activité individuelle (ex. Visite d'un usager en réadaptation)

QUELLE CLIENTÈLE DÉSIREZ-VOUS ACCOMPAGNER? (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Déficience physique | <input type="checkbox"/> Trouble cognitif et vieillissement |
| <input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle / Trouble du spectre de l'autisme | <input type="checkbox"/> Soins Palliatifs et fin de vie |
| <input type="checkbox"/> Trouble de santé mentale – Dépendance | <input type="checkbox"/> Autres |

AUPRÈS DE QUEL GROUPE D'ÂGE D'USAGERS DÉSIREZ-VOUS VOUS IMPLIQUER? (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES)

- Enfants Adolescents Adultes Aînés

QUELS SONT VOS INTÉRÊTS / COMPÉTENCES?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Activité sportive | <input type="checkbox"/> Danse | <input type="checkbox"/> Musique / chant |
| <input type="checkbox"/> Animaux | <input type="checkbox"/> Décoration | <input type="checkbox"/> Peinture / dessin |
| <input type="checkbox"/> Arts visuels / photographie | <input type="checkbox"/> Informatique | <input type="checkbox"/> Spiritualité / messe |
| <input type="checkbox"/> Bricolage/ artisanat | <input type="checkbox"/> Jardinage | <input type="checkbox"/> Vélo |
| <input type="checkbox"/> Chasse et pêche | <input type="checkbox"/> Jeux de cartes / de société | <input type="checkbox"/> Voyages |
| <input type="checkbox"/> Cinéma / Théâtre | <input type="checkbox"/> Lecture / écriture | Autre : <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Conférences | <input type="checkbox"/> Marche / randonnée | |

VEUILLEZ COCHER VOS DISPONIBILITES

- Jour Soir Fin de semaine Nuit

AVEZ-VOUS DÉJÀ CIBLÉ L'ENDROIT OÙ VOUS DÉSIREZ FAIRE VOTRE BÉNÉVOLAT?

- Non
- Oui, Lequel :

DECLARATION DU BENEVOLE (important de cocher chacune des cases et de signer)

- En tant que bénévole, je m'engage à respecter le code d'éthique, la confidentialité et les règlements en vigueur dans l'exécution de mes tâches.
- J'accepte que l'on procède à la vérification de mes antécédents judiciaires.

Signature

(Signature électronique également valide)

Date**Signature du parent ou du tuteur***

(Signature électronique également valide)

Date

*Si le candidat ou la candidate est âgé (e) de moins de 18 ans, la signature du parent ou du tuteur est obligatoire.