

OFFRE DE SERVICES BÉNÉVOLES INSCRIPTION

Nom et prénom : _____ Sexe : F M

Adresse complète : _____
N° civique rue Ville Code postal

No. de téléphone : Résidence : _____ Cell. : _____ Travail : _____

Courriel : _____ Date de naissance : _____

Occupation actuelle : _____ TELUS : Oui Non

Retraité(e) : Oui Non

Disponibilité et Secteurs d'implication

Disponibilité hebdomadaire Indiquez vos choix				Secteurs d'implication Indiquez vos choix par ordre de préférence	Cocher
Jours	8 h à 12 h	12 h à 16 h	16 h à 20 h		
dimanche				1. Secteur Accueil Accueil des visiteurs ou proches des malades, réception et transfert d'appels	
lundi				2. Secteur Support au malade et à ses proches Accompagnement, présence, disponibilité ou aide liée à l'accompagnement	
mardi				3. Secteur Alimentation et entretien Services à la salle à manger et à la cuisine Services liés à la propreté courante de la maison	
jeudi				4. Secteur Connexe à l'administration Services d'appoint : secrétariat, comptabilité, comités spécifiques ou occasionnels	
vendredi				5. Secteur Connexe aux événements spéciaux Service occasionnel lors d'événement spéciaux et/ou dans le cadre des campagnes de financement	
samedi					

Notes :

Signature
2016-06-07

Date