

INSCRIPTION – BÉNÉVOLES

Nom de famille à la naissance: _____

Prénom: _____

Nom usuel (si différent) : _____

Adresse: _____ Ville: _____

Date de naissance: _____ Code postal : _____

Téléphone: _____ rés. _____ cel. _____ bur.

Courriel : _____

État civil : _____ Conjoint : _____

Occupation : _____ Contact établi par : _____

1. Quelles sont vos préférences en matière de bénévolat :

Popote roulante Transport accompagnement Autre : _____

2. Déjà fait du bénévolat? Oui Non Type : _____

3. Quels sont les types de personnes avec qui vous êtes moins à l'aise?

<input type="checkbox"/> Jeunes enfants	<input type="checkbox"/> Personnes malades	<input type="checkbox"/> Alzheimer
<input type="checkbox"/> Adolescents	<input type="checkbox"/> Personnes vivant un deuil	<input type="checkbox"/> Bénévole
<input type="checkbox"/> Même groupe d'âge	<input type="checkbox"/> Handicapé physique	<input type="checkbox"/> Peu importe
<input type="checkbox"/> Personnes âgées	<input type="checkbox"/> Personnes en santé mentale	<input type="checkbox"/> Autres : _____

4. Appeler lorsque formation? Oui Non _____

5. Disponibilité:

<input type="checkbox"/> Avant-midi:	<input type="checkbox"/> En soirée:	<input type="checkbox"/> En tout temps
<input type="checkbox"/> Après-midi:	<input type="checkbox"/> Fin de semaine	<input type="checkbox"/> Autres _____

6. Intérêts, besoins particuliers, des contraintes ou autres?

7. Véhicule Oui Non # Permis conduire _____

- Modèle: _____ Année : _____

- Couleur _____ Immatriculation _____

- Restriction distance : _____

- Hébergement (possibilité) : _____

- Autres : _____

Note : _____

Date : _____ Par : _____