

OFFRE DE SERVICES BÉNÉVOLES INSCRIPTION

Nom et prénom : _____ Sexe : F () M ()

Adresse complète : _____
No. civique - rue - Ville Code postal

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

Courriel : _____

Date de naissance : _____ Occupation actuelle : _____

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					
samedi					

Notes :

Signature

Date