



DEVENIR BÉNÉVOLE

Patro Roc-Amadour

Dans un délai de 48hres, la personne responsable des bénévoles entrera en contact avec vous. Elle discutera de vos champs d'intérêt et vous guidera vers le secteur de votre choix.

Il est possible de consulter le site au www.patro.roc-amadour.qc.ca onglet "Bénévole"

INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT

Nom	Prénom	Date
Adresse	N° appartement	
Ville	Code postal	
Téléphone	Date de naissance	
Adresse électronique		
Avez-vous déjà fait du bénévolat?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Si oui, pour quel organisme avez-vous fait du bénévolat?

Quelles étaient vos tâches de bénévolats? Cherchez-vous des tâches similaires?

EXPÉRIENCES ET COMPÉTENCES

Dans quel domaine aimeriez-vous faire du bénévolat? Avez-vous de l'expérience dans ce domaine?
(ex: transport, enseignement, santé et services sociaux, administration)

Quelles compétences aimeriez-vous utiliser pendant vos activités bénévoles?
(ex : rédaction, emploi d'une autre langue, connaissances culinaires, etc.)

DISPONIBILITÉS

Est-ce que vous cherchez du bénévolat de façon hebdomadaire et récurrente, c'est-à-dire un engagement à chaque semaine; de façon ponctuelle, c'est-à-dire une ou deux fois par année; ou de façon saisonnière, c'est-à-dire l'été ou l'hiver, etc.?

Combien de temps voulez-vous investir dans votre bénévolat?

Quelles sont vos disponibilités? (veuillez cocher les cases correspondantes)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Am	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INTÉRÊTS

Avec quelles clientèles aimeriez-vous vous impliquer en tant que bénévole? (vous pouvez cocher plusieurs cases)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adultes | <input type="checkbox"/> Personnes autistes |
| <input type="checkbox"/> Adolescents | <input type="checkbox"/> Personnes ayant une déficience intellectuelle |
| <input type="checkbox"/> Enfants d'âge préscolaire (0-5 ans) | <input type="checkbox"/> Personnes ayant une déficience physique |
| <input type="checkbox"/> Enfants d'âge scolaire (6-12 ans) | <input type="checkbox"/> Personne ayant une problématique de santé mentale |
| <input type="checkbox"/> Personnes âgées | <input type="checkbox"/> Les personnes exclues ou démunies |
| <input type="checkbox"/> Personnes immigrantes | |

Quel(s) poste(s) bénévole vous intéresse(nt) (référez-vous au document « Au cœur de nos actions - choisir une activité bénévole »)

<u>Service d'entraide</u>	<input type="checkbox"/> Friperie (centre de tri)	<u>Autres</u>
<input type="checkbox"/> Accueil et réception	<input type="checkbox"/> Friperie (couture)	<input type="checkbox"/> Secteur aquatique
<input type="checkbox"/> Popote roulante (portionneur)	<input type="checkbox"/> Cuisines collectives	<input type="checkbox"/> Cafétéria du Patro
<input type="checkbox"/> Popote roulante (baladeur)	<u>Secteur animation</u>	<input type="checkbox"/> Camp O' Carrefour
<input type="checkbox"/> Popote roulante (chauffeur)	<input type="checkbox"/> Cardio maman	<u>Événements spéciaux</u> (bénévolat ponctuel)
<input type="checkbox"/> Distribution alimentaire	<input type="checkbox"/> Aide aux devoirs (Étu-Actif)	<input type="checkbox"/> Bazars
<input type="checkbox"/> Rencontre de l'amitié	<input type="checkbox"/> Loisir +	<input type="checkbox"/> Tournoi de soccer
<input type="checkbox"/> Club du p'tit bonheur	<input type="checkbox"/> Service de surveillance	<input type="checkbox"/> Encan sportif et culturel
<input type="checkbox"/> Friperie (service à la clientèle)	<input type="checkbox"/> Les hommes aux fourneaux	<input type="checkbox"/> Fête de Noël Rotary

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**De quelle façon avez-vous connu notre organisme?****Avez-vous des problèmes de santé?** NON OUI **Précisez :****Avez-vous des allergies?** NON OUI **Précisez :****Epipen ou médicaments importants que vous désirez nous mentionner (optionnel):****Acceptez-vous d'utiliser votre voiture pour faire du bénévolat?****Si oui, acceptez-vous de le faire gratuitement?****Quelles sont vos motivations à devenir bénévoles?****RÉFÉRENCES***Nom et numéro de téléphone de deux personnes qui peuvent nous fournir des références (autres que votre famille). Nous devons pouvoir rejoindre ces personnes entre 9h et 16 h. Si vous acceptez que l'on communique avec elles pour fins de vérification, remplissez les champs suivants :*

Nom	Téléphone ()
Nom	Téléphone ()

CONTACTS EN CAS D'URGENCE

Nom	Téléphone ()
Lien avec la personne	
Nom	Téléphone ()
Lien avec la personne	

COMMENTAIRES**Je certifie que mes réponses sont exactes et honnêtes.****Signature****Date**