

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION – bénévole

Nom : _____	Prénom : _____	
Adresse : _____	Code postal : _____	
Ville : _____	Téléphone : _____	
Date de naissance : _____	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Adresse Courriel : _____
Formation : _____		
Comment avez-vous entendu parler du Centre?      télé-comm. <input type="checkbox"/> ami <input type="checkbox"/> famille <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/>		

**Disponibilité :** Semaine      Jour       Soir       Fin de semaine      Jour       Soir

**Combien de temps voulez-vous consacrer à l'action bénévole?** \_\_\_\_\_

**De quelle fréquence?**    Sporadique     Fréquemment     Régulièrement

**Souffrez-vous d'allergies alimentaire ou à un médicament?** \_\_\_\_\_

**Seriez-vous d'accord avec une politique qui restreint l'usage de la cigarette pendant votre implication bénévole?**      Oui     Non

**Avez-vous objection à ce que l'on vérifie si vous avez une inscription à un dossier au criminel?**      Oui     Non

**Accepteriez-vous de suivre une formation reliée à votre implication si nécessaire?**      Oui     Non

**Seriez-vous intéressé à faire de l'action bénévole de façon ponctuelle pour d'autres organismes?**

(Campagne de financement par exemple)      Oui     Non

**Remarque :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION – bénévole

### Références

Nom et adresse	Occupation	Téléphone
1.		
2.		
3.		

Je serai fidèle à mon engagement, je participerai à la formation nécessaire et je me conformerai aux directives du Centre d'action bénévole du Rivage.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Disponible date : \_\_\_\_\_

### **ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITÉ**

Pour une personne oeuvrant au Centre d'action bénévole du Rivage, rémunérée ou bénévole, la confidentialité est à la fois une pratique de tous les jours et une responsabilité fondée sur le respect de la personne.

Le fait que l'on donne de l'aide à toute personne ayant besoin des services et soutien à domicile, doit demeurer strictement confidentiel à l'intérieur du Centre. Il est impératif que les conversations et les renseignements obtenus, quelque soit leur nature, soient tenus confidentiels.

Tous les dossiers et les documents écrits concernant une personne qui reçoit ces services sont également confidentiels, et seulement les responsables du service peuvent permettre l'utilisation de cette documentation.

Je m'engage à respecter cette confidentialité.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION – bénévole

**Quelles sont vos expériences comme bénévole :** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Avec quel type de clientèle désirez-vous travailler?** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Pour vous, qu'est-ce que l'action bénévole?** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Quels sont vos goûts, vos champs d'intérêts?** \_\_\_\_\_

---

---

---