|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**  | **Prénom :**  |
| **Nom du conjoint :**  |
| **Adresse :**  |
| **Ville :**  | **Code postal :** |
| **Téléphone : 🕾** | **Résidence :**  | **Travail :**  | **Cellulaire : ✆** |
| **Adresse électronique :**  | **Ou :**  |
| \* ***Note****: Pour cocher dans la case appropriée, vous devez double-cliquer la case à cocher,* *et cocher case activée dans valeur par défaut* ***\**** |
| **Sexe : Féminin** **[ ]  Masculin  [ ]**  | **Date de naissance :**  | **Jour :** | **Mois :** | **Année :** |
| **Langue(s) parlée(s) :** | **Français  [ ]**  | **Anglais  [ ]**  | **Autre(s) [ ]**  |  **Précisez :** |
| **Occupation :** | **Étudiant(e)  [ ]**  | **Retraité(e)  [ ]**  | **Travailleur(se)  [ ]**  |
| **Emploi actuel :** |  |



OFFRE DE SERVICE - BÉNÉVOLAT

**Personnel et confidentiel**

|  |
| --- |
| SECTEURS D’ACTIVITÉS |
| **Accueil :** [ ]  | **Soins auprès des personnes :** [ ]  | **Couturière / lingerie :** [ ]  |
| **Musique :** [ ]  | **Salon funéraire :** [ ]  | **Loterie :** [ ]  |
| **Autre(s)** [ ]  |  |  |
| **Précisez :**  |  |

|  |
| --- |
| DISPONIBILITÉS |
|  **8 h à 12 h :** [ ]  | **1 12 h à 16 h :** [ ]  | **16 h à 20 h :** [ ]  |
|  **Semaine :** [ ]  | **Fin de semaine :** [ ]  |

La **Maison Catherine de Longpré** a besoin de la présence de bénévoles de 8 h à 20 h tous les jours pour offrir des services de qualité, afin d’apporter une meilleure qualité de vie aux personnes atteintes de cancer ou de toutes autres pathologies et d’offrir un support à leur famille.

SVP retourner le formulaire complété en fichier-joint à l’adresse suivante: **maison.catherine.delongpre@ssss.gouv.qc.ca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** |  |

2018-01-02