|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**](mailto:maison.catherine.delongpre@ssss.gouv.qc.ca)

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

2018-01-02