



LA MAISON AUBE-LUMIÈRE CONFIDENTIEL

3071, 12^e Avenue Nord
Sherbrooke (Québec) J1H 5H3
Téléphone : 819-821-3120 poste 236
Télécopieur : 819-821-1127
Courriel : benevolat@aubelumiere.com

OFFRE DE SERVICES D'UN CANDIDAT BÉNÉVOLE

1. IDENTIFICATION

Nom et prénom

Adresse

Code postal

Téléphone : Résidence

Cell.

Courriel

Date de naissance

Sexe M F

Langues parlées

Langues écrites

Dernières études complétées

Profession ou occupation actuelle

2. EXPÉRIENCES DE TRAVAIL

EXPÉRIENCES DE BÉNÉVOLAT oui non
Organisme, tâches, durée :

3. SECTEURS D'ACTIVITÉS

Indiquez les secteurs d'activités pour lesquels vous avez un intérêt :

Soins et l'accompagnement

Buanderie

Accueil et réception

Administration

Service alimentaire

4. MOTIVATIONS À DEVENIR BÉNÉVOLE À LA MAISON AUBE-LUMIÈRE

5. QUELQUES-UNES DE VOS CARACTÉRISTIQUES, CONNAISSANCES OU HABILITÉS PARTICULIÈREMENT PERTINENTES

6. EXPÉRIENCES D'ACCOMPAGNEMENT AUPRÈS DE PERSONNES MALADES

oui non

Contexte :

7. EXPÉRIENCE D'UN DEUIL SIGNIFICATIF oui non

Contexte :

8. FORMATION

La durée de la formation de base individualisée varie selon le secteur d'activité et elle est donnée par des bénévoles séniors. Au cours de la première année de bénévolat, cette formation est ensuite complétée par une rencontre (tronc commun) qui regroupe tous les bénévoles de tous les secteurs. La formation de base selon le secteur d'activité choisi :

- Soins et accompagnement: 28 heures échelonnées sur 5 jours
- Accueil : 12 heures
- Services alimentaires et la buanderie: 8 heures

Quelles sont les journées où vous seriez disponible pour amorcer votre formation?

9. DISPONIBILITÉ

Indiquez vos périodes de disponibilité dans les cases appropriées

	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
En avant-midi							
En après-midi							
En soirée							

10. RÉFÉRENCES

Veillez indiquer les coordonnées de deux personnes qui sont pour vous des références pertinentes, mais ne sont pas des membres de votre famille

1^{ère} référence

2^e référence

Nom	_____	_____
Organisme/entreprise	_____	_____
Fonction	_____	_____
Téléphone	_____	_____
Courriel	_____	_____

11. AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES

Date : _____

Signature : _____

Nom en lettres moulées : _____

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à La Maison Aube-Lumière et d'avoir pris le temps de soumettre votre offre de services.