

Société Alzheimer Society

M O N T R É A L

Formulaire de demande de bénévolat

Information générale :

Votre nom :	
Votre adresse complète :	
Tél. cell. :	
Tél rés. :	
Votre anniversaire :	
Langue (parlée) :	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre :
Langue (écrite) :	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre :
Adresse courriel :	

J'autorise la Société Alzheimer de Montréal à ajouter mon nom et mon adresse courriel à sa/ ses liste(s) d'envoi.

En cas d'urgence, avec qui devons-nous communiquer ?

Nom :	
Lien :	
Téléphone :	

Mieux vous connaître :

1. Êtes-vous ou avez-vous déjà été proche aidant d'une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée ? Oui Non
2. Si oui, veuillez préciser : Précédemment Actuellement
3. Avez-vous déjà été condamné pour une infraction pénale ou criminelle ? Oui Non
4. Avez-vous votre permis de conduire et accès à un véhicule ? Oui Non

Faire du bénévolat à la Société Alzheimer de Montréal :

Veuillez préciser la fréquence à laquelle vous aimeriez faire du Bénévolat :

1 fois par semaine Toutes les 2 semaines 1 fois par mois Événements seulement

Si vous avez choisi « 1 fois par semaine », veuillez indiquer vos disponibilités hebdomadaires :

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	dimanche
Heure : par ex.: 8 h à 13 h							

...suite au verso

Quel type de bénévolat vous intéresse ?

Services de répit et stimulation * :

- Centres d'activités Ahuntsic Westmount Lachine
- Art-thérapie – a lieu à notre Centre de services, 4505, rue Notre-Dame Ouest
- Rendez-vous du lundi – à lieu à notre Centre de services, 4505, rue Notre-Dame Ouest

** Les services de répit et stimulation à domicile ne sont pas inclus.*

Sensibilisation et Services éducatifs :

- Préposé(e) ou assistant(e) bilingue au kiosque d'information
- Adjoint(e) au Café Alzheimer
- Distributeur de matériel promotionnel
- Bureau des conférenciers *(Veuillez vous assurer que les exigences énoncées dans le manuel du bénévole sont respectées.)*

Soutien de bureau :

- Déchiquetage, classement, et/ ou mise à jour des bases de données
- Appel téléphonique aux familles, leur rappelant les rencontres à venir / Café Alzheimer *(bilinguisme exigé)*
- Réception *(bilinguisme exigé)*
- Préparation des trousseaux d'information

Événements de collecte de fonds

Assurez-vous d'envoyer ce formulaire accompagné de votre **CV et d'une lettre de motivation**. Votre lettre de présentation doit répondre aux questions suivantes :

1. Pourquoi désirez-vous faire du bénévolat pour la Société Alzheimer de Montréal ?
2. Avez-vous déjà fait du bénévolat ? Si oui, pouvez-vous décrire brièvement votre implication.
3. Quelles expériences, aptitudes ou connaissances particulières pourriez-vous mettre à profit à la Société Alzheimer de Montréal ?

Déclaration

Je comprends que la présente démarche constitue une demande afin de faire du bénévolat. Ma candidature fera l'objet d'une analyse de la part de la Société Alzheimer de Montréal. Si ma candidature est retenue, je serai convié(e) à une entrevue et une vérification de mes antécédents sera effectuée.

J'atteste que les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques et exacts. Toute fausse déclaration ou omission volontaire pourra entraîner le rejet de ma candidature.

Date: _____ Signature: _____

Société Alzheimer Society
M O N T R É A L