

Société Alzheimer

M O N T R É A L

Demande de bénévolat

Prénom et Nom	
Adresse complète:	
Tél. cell. :	
Tél rés. :	
Votre anniversaire (jour-mois):	
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 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

Veuillez indiquer vos disponibilités :

Horaire/ fréquence	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi
(ex.: 8h à 13h, 1 fois/sem.)						

...suite au verso

Quel type de bénévolat vous intéresse ?

- Aider auprès des personnes vivant avec un trouble neurocognitif dans le cadre de notre service de répit et stimulation en Centre d'activités (assistance pendant les repas, les jeux et les activités, toujours en compagnie d'un intervenant du Centre)
 - Centres d'activités du samedi (Les samedis) : Ahuntsic Saint-Henri
 - Centre d'activités permanent, situé à nos bureaux au 4505, rue Notre-Dame Ouest (Les mardis, mercredis et jeudis de 10h à 15h)
- Activité *Fil-d'art* au Musée des Beaux-Arts de Montréal, tous les 3^e mercredis du mois, 13h30 à 16h
- Sensibilisation et Services éducatifs :
 - Assistant(e) lors de la tenue de kiosques d'information
- Soutien de bureau :
 - Appels téléphoniques de remerciement aux donateurs (*bilinguisme requis*)
 - Réception (*bilinguisme requis*)
 - Événements de collecte de fonds tels la Marche Alzheimer, le Demi-Marathon, le Colloque, etc.

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 pourriez-vous mettre à profit à la Société Alzheimer de Montréal ?

Protection des renseignements personnels

Nous nous engageons à respecter la confidentialité des renseignements personnels que nous collectons sur ce formulaire. Détails au <https://alzheimermontreal.ca/protection-des-renseignements-personnels/>

Merci de cocher les options suivantes :

- Souhaite s'inscrire à notre bulletin et recevoir la programmation de la Société
- Souhaite découvrir les options de faire un don

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 par le *Service de police de la ville de Montréal*.

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