

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BÉNÉVOLAT

VEUILLEZ ÉCRIRE CLAIREMENT, EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Merci d'offrir de donner votre temps et vos habiletés au Royal. Nous avons besoin des renseignements suivants afin de vous placer au poste bénévole le plus approprié. Veuillez vous assurer de répondre à toutes les questions de la façon la plus complète possible.

Nom et pronom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____ N° d'appartement : _____

Ville : _____ Prov. : _____ Code postal : _____

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (travail) : _____ Courriel : _____

Téléphone cellulaire : _____ Langues parlées : ☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre : _____

Nom du contact en cas d'urgence : _____

Relation : _____ Téléphone : _____

JE SUIS ACTUELLEMENT

☐ Employé ☐ Temps plein ☐ Temps partiel ☐ Étudiant à _____ classe/année : _____

☐ En recherche d'emploi ☐ Au foyer ☐ Prestations d'invalidité ☐ Retraité

☐ Autre (veuillez préciser) _____

Problèmes de santé dont nous devrions être informés : _____

Expérience bénévole antérieure : _____

JE PRÉFÈRE FAIRE DU BÉNÉVOLAT DANS :

Boutiques

- ☐ Café
- ☐ Vêtements
- ☐ Salon de coiffure

Soutien administratif

- ☐ Soutien administratif/bureau
- ☐ Entrée de données
- ☐ Finances
- ☐ Comités
- ☐ Conseil d'administration de l'AB
- ☐ Événements spéciaux
- ☐ Coordination

Interactif

- ☐ Assistant de programme
- ☐ Sports et remise en forme
- ☐ Visite amicale
- ☐ Activités de loisirs
- ☐ Arts (artisanat, musique)
- ☐ Alphabétisation (adultes)
- ☐ Formation informatique

Autre

- ☐ Recherche
- ☐ Leadership/Formation
- ☐ Discussions toxicomanie
- ☐ Veiller sur
- ☐ Conseil consultatif des clients/familles
- ☐ Carrefour de ressources pour les clients et familles

Habiletés pertinentes (p. ex. : ventes, enseignement)

Loisirs pertinents (p. ex. conditionnement physique, jardinage)

JE PRÉFÈRE TRAVAILLER

☐ Avec les adultes ☐ Avec les aînés ☐ Seul

Je suis disponible (cochez toutes les cases) :

J'aimerais donner _____ heures par semaine de façon

JE M'ENGAGE POUR :

☐ 8 mois ☐ 1 an ☐ Peut-être plus

☐ Jours de semaine ☐ Soirées ☐ Weekends

☐ Régulière ☐ Irrégulière

Veuillez brièvement décrire votre situation actuelle (études, travail à temps plein, travail à temps partiel, prestations d'invalidité, etc.).

Parlez-vous de votre expérience antérieure de bénévolat.

Pourquoi souhaitez-vous faire du bénévolat au Royal et quelle expérience ou contact avez-vous eu avec nous dans le passé, le cas échéant ?

Pourquoi souhaitez-vous devenir bénévole au Royal et, le cas échéant, quelle expérience ou quel contact avez-vous eu avec nous dans le passé ?

PROMESSE DE NON-DIVULGATION :

Je comprends et j'accepte que dans le cadre de l'exercice de mes fonctions de bénévole pour les Services de santé Royal Ottawa, je dois maintenir la stricte confidentialité des renseignements médicaux des patients et révéler seulement les renseignements requis aux personnes autorisées. De plus, je comprends et j'accepte que toute violation des politiques de confidentialité du groupe des Services de santé Royal Ottawa peut entraîner des mesures disciplinaires, y compris la suspension de mes fonctions ou le renvoi immédiat. Je comprends que je dois assister à une séance d'orientation des bénévoles en temps opportun afin de mieux comprendre l'importance de la confidentialité et du respect des limites appropriées. Si nécessaire, j'accepte que les Services bénévoles des SSRO communiquent avec mes références, conformément à la Loi sur l'accès à l'information.

Signature

Date

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu des politiques et procédures du Royal. Les vérifications de dossier de police pour le travail dans le secteur sensible seront utilisées afin de déterminer l'admissibilité au bénévolat auprès du Royal. Les questions au sujet de cette politique doivent être adressées à :
Directrice des Services bénévoles, 1145 avenue Carling, Ottawa (Ontario), K1Z 7K4; Téléphone : 613.722.6521, poste 6590.