



ASSOCIATION DES NEUROTRAUMATISÉS - RÉGION DE L'OUTAOUAIS

115, boulevard Sacré-Coeur, bureau 01, Gatineau (Québec) J8X 1C5 Tél. : (819) 770-8804 Téléc.: (819) 770-5863
Courrier électronique: ano@ano.ca

FORMULAIRE D'INSCRIPTION BÉNÉVOLAT

IDENTIFICATION DU BÉNÉVOLE							
DATE DE NAISSANCE			NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		SEXE
jour	mois	année					
ADRESSE RÉSIDENTIELLE							
no		rue		app.	Ville	province	code postal
téléphone : (résidence)				(travail)			
EMPLOYEUR ACTUEL :				OCCUPATION ANTÉRIEURES :			
Poste occupé :				Poste occupé :			
EXPÉRIENCE EN BÉNÉVOLAT							
NOM DE L'ORGANISME			NOM DU RESPONSABLE		TÂCHES EFFECTUÉES		N / sem
1.							hrs
2.							hrs
3.							hrs
FORMATION ACADÉMIQUE ET AUTRES							
Avez-vous une formation relié au type de bénévolat souhaité ?							
APTITUDES ET INTÉRÊTS (Formulaire à remplir lors d'une entrevue)							
DISPONIBILITÉ (cochez les jours et les périodes ou vous êtes disponibles)							
	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Samedi	Dimanche
A.M.							
P.M.							
SOIR							
DISPONIBILITÉ À PARTIR DE :							
Total d'heures : _____							

AUTRES INFORMATIONS

Disposez-vous d'un véhicule ?	oui	non
Avez-vous un permis de conduire ?	oui	non
Seriez-vous prêt à utiliser votre véhicule pour faire du bénévolat ?	oui	non

EXPÉRIENCE EN RAPPORT AVEC LES PERSONNES NEUROTRAUMATISÉES

Avez-vous de l'expérience avec une personne Neurotraumatisée ? oui non

Si oui, qu'elle est cette expérience ?

RÉFÉRENCES

Nom: _____ Téléphone: _____

Nom: _____ Téléphone: _____

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE:

Nom	Téléphone	Lien avec vous
1.		
2.		

DÉCLARATION

Par la présente, j'offre mes services comme bénévole pour l'Association des neurotraumatisés - Région de l'Outaouais et je déclare que les renseignements inscrits sont exacts.

Tous les renseignements et données concernant les membres de l'Association des neurotraumatisés -Région de l'Outaouais qui sont portés à la connaissance des bénévoles, même entre eux, sont confidentiels et les bénévoles doivent s'abstenir de divulguer des détails pouvant permettre l'identification d'un membre de l'Association des neurotraumatisés - Région de l'Outaouais.

Signature du bénévole

Date

S.V.P. retournez à :

Courriel : ano@ano.ca

Association des neurotraumatisés - Région de l'Outaouais
115, boul. Sacré-Coeur, bureau 01, Gatineau (Québec) J8X 1C5
Tél. : (819) 770-8804 Télécopieur : (819) 770-5863

INTÉRÊTS / APTITUDES

ADMINISTRATION

- Membre du C.A.
- Membre d'un comité
- Informatique
- Mise à jour page Web

SERVICE AUX MEMBRES

- Écoute active
- Accueil
- Animation de groupe
- Visite d'amitié
- Aide à domicile
- Répit
- Formation

RELATIONS PUBLIQUES / LEVÉE DE FONDS

- Promotion des services
- Recherche de commandites
- Rédaction d'articles pour les médias
- Organisation d'activités de visibilité
- Kiosque d'information

TRAVAIL MANUEL

- Préparation de repas / ANO chaudrons
- Décoration / peinture
- Artisanat / bricolage

SECRETARIAT

- Classement
- Distribution du courrier
- Réception
- Inventaire papeterie
- Mise à jour de formulaires
- Traitement de texte
- Rédaction
- Mise en page

Renseignements supplémentaires concernant le bénévolat :
