



Fondation Cap Diamant

Vouée au maintien à domicile des personnes âgées démunies financièrement

Formulaire d'inscription pour bénévole

1. Identification :

Prénom et nom :

Adresse :

Ville :

Code postal

Téléphone :

Autre téléphone :

Courriel :

Date de naissance (mm/jj/aaaa) :

2. Intérêts de bénévolat (vous pouvez cocher plus d'un choix)

Secrétariat

Vestiaire

Membre du C.A.

Comptabilité

Travail physique

Saisie de données :

Gestion

Sollicitation

Animation

Accueil et réception

Publipostage

Services professionnels (veuillez spécifier) : Cliquez ici pour entrer du texte..

3. Disponibilités

Je désire m'impliquer sporadiquement (sur appel)

Je désire m'impliquer régulièrement (remplir le tableau ci-dessous.)

Jour	Avant-midi	Heure du dîner	Après-midi	Heure du souper	Soir
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimanche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Combien d'heures par semaine souhaitez-vous consacrer à votre activité bénévole?

De 1 à 3 heures

De 5 à 8 heures

12 heures et +

De 3 à 5 heures

De 8 à 12 heures

Variable, selon besoins

4. Informations complémentaires

Je possède un permis de conduire valide :

J'autorise la Fondation Cap Diamant à partager ma candidature à d'autres organismes du [Réseau Entraide Saint-Sacrement](#)

Comment avez-vous entendu parler de la Fondation Cap Diamant?

Journal local ou municipal Radio Par un(e) ami(e)

Internet Télévision Par un membre du C.A.

Affiche ou dépliant Feuilleton paroissial Autre (veuillez spécifier) : _____

5. Confirmations et signature

Je certifie être le répondant principal et avoir rempli moi-même ce document.

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et complets.

Je m'engage à respecter les valeurs et règlements de la Fondation Cap Diamant.

Date : dimanche, 6 mars 2016

Signature (si imprimé):