



## Le bénévolat à la Maison Sault-Saint-Louis

Merci de votre intérêt à devenir bénévole à la Maison Sault-Saint-Louis. Veuillez remplir et nous retourner ce formulaire d'inscription et nous communiquerons avec vous sous peu.

Toutes les informations que vous fournirez sur ce formulaire demeureront confidentielles et feront l'objet d'une attention particulière. Si votre candidature est retenue, nous vous inviterons à passer une entrevue. Puis, afin de finaliser votre candidature, nous effectuerons une recherche d'antécédents judiciaires.

Pour toutes questions, n'hésitez pas à communiquer avec **Karine Desgroseilliers**, coordonnatrice des Services d'accompagnement et de bénévolat au 438 375-7916, poste 203 ou par courriel à : [benevolat@maisonsaultsaintlouis.com](mailto:benevolat@maisonsaultsaintlouis.com)

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION À TITRE DE BÉNÉVOLE

MES COORDONNÉES			
1. Nom :		2. Prénom :	
3. Titre : <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Autre			
4. Adresse (n° civique, rue, app) :			5. Ville :
6. Province :		7. Code postal :	
Téléphone :	8. Résidence. :	9. Cellulaire :	10. Travail :
11. Courriel :			12. N'a pas de courriel
13. Personne à contacter en cas d'urgence : _____			
14. Téléphone : _____ 14. Lien : _____			

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES	
Mon âge :	Date de naissance : Jour : ____ Mois : ____ Année : ____
Langues parlées : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre Précisez : _____	
<b>Occupation</b>	
<input type="checkbox"/> Je travaille à temps plein <input type="checkbox"/> Je travaille à temps partiel / Nombre de jours semaine _____	
Mon occupation (travail/métier/profession) :	
<input type="checkbox"/> Je suis à la retraite Si oui, depuis quand ? _____ Je travaillais dans le domaine :	
<input type="checkbox"/> Je suis aux études à temps plein <input type="checkbox"/> Je suis aux études à temps partiel	
Mon domaine d'études :	
Mes loisirs et principaux champs d'intérêt sont :	

Habiletés particulières (musicien, arts, coiffure, etc) :
<b>MES CONNAISSANCES</b>
Dans vos mots, décrivez ce qu'est le savoir être :
Quelles sont vos connaissances des soins palliatifs?
Dans vos mots, décrivez ce qu'est la confidentialité :

<b>MES EXPÉRIENCES BÉNÉVOLES</b>
Avez-vous une expérience de bénévolat présente ou passée?
Oui <input type="checkbox"/> Encore actif <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, avec quel(s) organisme(s)?
Parlez-moi de votre expérience :

<b>MES EXPÉRIENCES PERSONNELLES</b>
Avez-vous vécu la perte d'un être cher dans les dernières années ? (Conjoint, ami, parent, etc)
Oui : <input type="checkbox"/> Depuis combien de temps? _____
Non : <input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà apporté du soutien à une personne en fin de vie ou à une personne malade?
Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>
Si oui, comment cela s'est-il déroulé?
Si vous deviez vous décrire, que diriez-vous sur vous (forces/qualités)?

### MES MOTIVATIONS

Quelles sont vos motivations à offrir votre candidature de bénévole à la Maison Sault-Saint-Louis?

Que signifie l'engagement bénévole pour vous?

### TRAVAIL D'ÉQUIPE

Que signifie pour vous le travail d'équipe?

Comment agissez-vous lors d'une situation inconfortable ou conflictuelle?

### MES ATTENTES

Quelles sont vos attentes face à votre éventuelle implication en tant que bénévole

À la Maison de soins palliatifs :

Aux communications, événements et collectes de fonds :

- ☐ Accueil et réception
- ☐ Aide à la cuisine
- ☐ Soins de confort et d'hygiène auprès des patients
- ☐ Aide à l'entretien ménager
- ☐ Aide à la buanderie
- ☐ Aide administrative

- ☐ Activités et collectes de fonds
- ☐ Événements (logistique)
- ☐ Communications

### MES POSSIBILITÉS D'ENGAGEMENT

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
AM							

PM							
Soir							

Une fois par semaine : ☐

Disponible sur appel pour des remplacements : ☐

Note : Nous demandons aux bénévoles un minimum de 4h consécutives par semaine.

Horaires à discuter lors de la rencontre.

RESTRICTION (S) : Afin d'assurer une meilleure répartition des ressources bénévoles, nous aimerions connaître vos disponibilités pour la prochaine année :

☐ Même disponibilité toute l'année

☐ Absence prolongée récurrente (plus de deux mois) : Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

☐ Horaire variable en lien avec le travail ou les études :

### INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

**Comment avez-vous entendu parler de la Maison de soins palliatifs Sault-Saint-Louis**

☐ Bénévole de la Maison

☐ Facebook

☐ Site web

☐ Journaux

☐ Autre : \_\_\_\_\_

### RÉFÉRENCES

**Indiquez les coordonnées de deux personnes que nous pouvons joindre et qui n'ont pas de lien familial avec vous.**

	Référence 1	Référence 2
Nom		
Lien		
Entreprise		
Téléphone et courriel		

### ENGAGEMENT ET ATTESTATION

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. Je conviens de me comporter conformément aux règles et procédures de la Maison de soins palliatifs. Je permets à la Maison Sault-Saint-Louis de communiquer avec les personnes indiquées ci-dessus comme références et d'obtenir une vérification de casier judiciaire.

Si je n'ai pas l'âge de la majorité, je comprends que je dois faire signer mon parent/tuteur et fournir ses coordonnées ci-dessous.

**Si vous êtes choisi(e) pour devenir bénévole à la Maison Sault-Saint-Louis, vous vous engagez à :**

Participer à toutes les séances de formation.

Effectuer vos heures de bénévolat aux jours et heures prévus, de manière régulière.

Aviser la coordonnatrice du bénévolat de toute absence.

Faire du bénévolat pour une période minimale de 6 mois consécutifs.

Signature\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature du parent/tuteur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Merci de votre intérêt à devenir bénévole à la Maison de soins palliatifs Sault-Saint Louis.  
Une fois le formulaire dûment rempli, merci de nous le retourner et nous communiquerons  
avec vous sous peu.**

- Par courriel : [benevolat@maisonsaultsaintlouis.com](mailto:benevolat@maisonsaultsaintlouis.com)
- Par la poste :  
Maison Sault Saint-Louis  
A/S Karine Desgroseilliers  
Coordonnatrice des services d'accompagnement et bénévolat  
8699, boulevard Lasalle  
Montréal (Québec) H8P 1Z1

Pour toutes questions, n'hésitez pas à communiquer avec nous.

### **Personne-contact**

Karine Desgroseilliers  
Coordonnatrice, Services d'accompagnement et bénévolat  
[benevolat@maisonsaultsaintlouis.com](mailto:benevolat@maisonsaultsaintlouis.com)  
438 375-7916, poste 203

**Merci de votre temps et de votre générosité !**

## CONSENTEMENT À LA COLLECTE, LA DIVULGATION ET À L'ÉCHANGE D'INFORMATIONS ET DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS, NOTAMMENT SENSIBLES

Consentement à l'utilisation des renseignements personnels :

Conformément aux modalités prévues à la Loi modernisant des dispositions législatives en matière de protection des renseignements personnels (communément appelée « Loi 25 »), je consens à l'utilisation par la Maison de soins palliatifs Maison Sault-Saint-Louis des renseignements personnels qu'elle détient sur moi, qu'ils soient ou non de nature sensible, afin de confirmer un engagement bénévole pour la cause, pour valider mes antécédents judiciaires, pour constituer les dossiers de collaborateurs, pour fins de formation, pour publier des photos de moi, notamment lors d'événements, pour m'informer de ses événements et développements, pour me solliciter pour une contribution financière, pour confirmer une transaction (notamment par carte de crédit ou débit), pour me remercier ou reconnaître ma contribution.

Je consens également à ce que la Maison Sault-Saint-Louis collecte, divulgue, communique et échange les renseignements personnels précédemment obtenus à une tierce partie (par exemple, des logiciels comme Office 360 ou des bases de données comme Pro-Don), pour effectuer les actions prévues précédemment sous réserve d'un engagement de confidentialité obtenue de cette tierce partie. À noter que la Maison Sault-Saint-Louis ne vend pas d'informations ou de renseignements personnels à des tiers. Par ailleurs, il est possible que les renseignements personnels collectés soient communiqués à l'extérieur du Québec (SI APPLICABLE-exemple, des logiciels peuvent avoir des serveurs situés à l'extérieur du Québec, comme Pro-Don, Sage et Square)). Pour connaître l'ensemble des engagements de la Maison Saults-Saint-Louis en matière de confidentialité, veuillez consulter la politique de confidentialité accessible de la façon suivante : [https://www.maisonsaultsaintlouis.com/\\_files/ugd/4d9170\\_dd9bed6e68ea4e1d80fae3fcc0e2a71a.pdf](https://www.maisonsaultsaintlouis.com/_files/ugd/4d9170_dd9bed6e68ea4e1d80fae3fcc0e2a71a.pdf)

En tout temps, vous pourrez retirer votre consentement à la collecte, la divulgation et à l'échange de renseignements personnels. Vous pouvez aussi demander la rectification et l'accès aux renseignements vous concernant en communiquant avec le responsable des renseignements personnels aux coordonnées suivantes :

Mme. Magdalena Faye  
Directrice comptabilité et administration  
Maison Sault-Saint-Louis  
8699 boulevard LaSalle  
Montréal (Québec) H8P 1Z1  
Courriel : [comptabilite@maisonsaultsaintlouis.com](mailto:comptabilite@maisonsaultsaintlouis.com)  
Tél. : 438-375-7916 poste 202

☐ Je consens à l'utilisation de mes renseignements personnels.

☐ Je consens à ce que la Maison Sault-Saint-Louis divulgue ma date d'anniversaire (jour et mois) dans les infolettres et autres communications internes destinées aux membres de l'équipe. - Facultatif.

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_