

## FORMULAIRE D'OFFRE DE BÉNÉVOLAT

Merci de proposer votre candidature en tant que bénévole au sein de notre organisme.  
Nous apprécions grandement votre intérêt!

### PROFIL

Nom:

Prénom:

Courriel:

Numéro de  
téléphone:

Adresse:

Ville:

Province

Code postal:

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): (pour fin de vérification des antécédents judiciaires)

Langue(s) parlée(s):

Français      Anglais

Autre

### COMPÉTENCES ET APTITUDES

Expérience en bénévolat:

Oui      Non

Si oui, indiquez le(s) organisme(s) ainsi que les coordonnées d'une personne contact:

Autres expériences:

## MOBILITÉ ET DISPONIBILITÉ:

Possédez-vous une voiture:

Oui      Non

Si non, quel est votre mode de transport?

Quelles sont vos disponibilités?

Jour                      Soir                      Fin de semaine

## TYPE DE BÉNÉVOLAT RECHERCHÉ

(Cochez tous les choix applicables)

- Collecte de fonds (vente d'objets promotionnels, sollicitation de dons, etc.)
- Aide à la logistique (montage, démontage, transport de matériel, etc.)
- Tâches administratives (appels, saisie de données, recherches, etc.)
- Accueil (kiosque d'information, inscriptions, etc.)
- Diffusion (distribution de dépliants, affichage)
- Soutien au centre de jour l'Intemporel (transport de personnes vivant avec la maladie, soutien aux intervenants)
- Conférenciers (médecin, intervenant, spécialiste de la santé cognitive)
- Témoignages (présentation orale pour Partenaire Santé, groupes d'entraide, etc.)
- Comité organisateur (doit être disponible pour 4 à 5 rencontres annuellement et avoir plus de 2 ans d'expérience en bénévolat ou en organisation d'événements, à l'exception des membres du conseil d'administration)

## MOTIVATIONS

Pourquoi désirez-vous vous impliquer au sein de La Société Alzheimer de Québec?

Êtes-vous ou avez-vous déjà été aidant(e) pour une personne vivant avec la maladie d'Alzheimer ou une maladie apparentée?

Oui      Non

## CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom:

Prénom:

Numéro de téléphone:

Lien de parenté:

Signature:

Date:

---

Veillez nous faire parvenir votre formulaire d'offre dûment rempli par courriel à: [hlanoux@societealzheimerdequebec.com](mailto:hlanoux@societealzheimerdequebec.com)

Pour obtenir de plus amples informations, vous pouvez nous contacter aux numéros suivants :

Téléphone : (418) 527-4294, poste 126 ou au 1 (866) 350-4294 (sans frais)

Télécopieur : (418) 527-9966