



Maison La Cinquième Saison  
SOINS PALLIATIFS

**CONFIDENTIEL**

## **OFFRE DE SERVICES - BÉNÉVOLES**

### **IDENTIFICATION**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Tél. : Rés. \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Langue(s) parlée(s) : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### **TYPE D'OCCUPATION**

Emploi actuel : \_\_\_\_\_

Temps complet : \_\_\_\_\_ Partiel : \_\_\_\_\_

Étudiant(e) : \_\_\_\_\_

Temps complet : \_\_\_\_\_ Partiel : \_\_\_\_\_

Retraité(e) : \_\_\_\_\_

### **EXPÉRIENCE DE BÉNÉVOLAT**

Avez-vous déjà fait du bénévolat ? Oui  Non

Si oui au sein de quel organisme ? \_\_\_\_\_

Quel était votre rôle ? \_\_\_\_\_

### **EXPÉRIENCE DE VIE**

Études effectuées : \_\_\_\_\_

Habilités particulières (musicien, artisan, etc.) : \_\_\_\_\_

Avez-vous vécu la perte d'un être cher dernièrement ? Oui  Non  Quand ? \_\_\_\_\_

Si oui indiquer le lien que vous aviez avec cette personne : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà suivi un cours sur la mort ou l'approche aux mourants ? Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Pour quelles raisons désirez-vous œuvrer à la Maison La Cinquième Saison ?

---

---

---

**TYPES DE BÉNÉVOLAT :**

- Accueil / Bureautique
- Cuisine
- Soins et accompagnement
- Entretien ménager
- Entretien extérieur /plantes intérieures
- Centre de jour – L’Arbre de la vie

Quelles sont vos expériences personnelles et/ou professionnelles dans le domaine qui vous intéresse:

---

---

**DISPONIBILITÉ**

Indiquer le jour ainsi que la période où vous seriez disponible :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Soir							

Avez-vous des limitations qui vous empêcheraient d’exécuter certaines tâches ? Oui  Non

Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_

**Par la présente, j’autorise Maison La Cinquième Saison à investiguer l’existence de dossiers judiciaires me concernant.**

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

Retourner à : Éléonore Foulon  
Coordonnatrice aux Bénévoles  
6900 Rue des Pins  
Lac-Mégantic, Qc G6B 2M1  
819-554-8129 ext 6  
Courriel : [benevole@maisoncinquiemesaison.org](mailto:benevole@maisoncinquiemesaison.org)

**NOTE :** Une entrevue individuelle est à prévoir dans la démarche de recrutement.  
Vous serez contactés ultérieurement.

**Merci de votre intérêt!**