

## OFFRE DE SERVICES BÉNÉVOLE



Vous avez à cœur notre mission et vous avez du temps à nous donner, nous sommes toujours à la recherche de bénévoles.

Vous pouvez devenir bénévole à Aphasie Rive-Sud en remplissant notre formulaire d'inscription et nous le retourner par la poste

au 1720 rue de Gaulle, St-Hubert, Qc J4T 1M9

ou nous le faire parvenir par courriel à [info@aphasierivesud.org](mailto:info@aphasierivesud.org)

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

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

No. Tél. ou cell : \_\_\_\_\_ courriel : \_\_\_\_\_

Langues parlées : Français  Anglais  Autre(s) : \_\_\_\_\_

### MOTIVATION ET INTÉRÊTS

**Pourquoi offrez-vous vos services à Aphasie Rive-Sud?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Quels sont vos intérêts?**

Bricolage, scrapbooking  Chant et musique  exercices physiques (Tai Chi, yoga, etc.)

Jeux de cartes et société  Journal  informatique  lecture et jeux de mots

Théâtre  organisation de sorties  collecte de fonds

Autres : \_\_\_\_\_

### DISPONIBILITÉ

**Quels jours et périodes de la journée seriez-vous disponible?**

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
AM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**MERCI POUR VOTRE OFFRE DE SERVICES**

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