



**OFFRE DE SERVICES DE BÉNÉVOLE  
APPLICATION FOR VOLUNTEER SERVICE**

Date : \_\_\_\_\_ Nom / Name : \_\_\_\_\_ Tél. / Tel. : \_\_\_\_\_

Adresse / Address : \_\_\_\_\_ Langues parlées et écrites : \_\_\_\_\_  
Written and spoken languages : \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, contacter : \_\_\_\_\_  
In case of emergency, contact : \_\_\_\_\_  
Tél. / Tel. : \_\_\_\_\_

**EMPLOI et/ou BENEVOLAT ANTERIEUR / PREVIOUS WORK and/or VOLUNTEER EXPERIENCE**

Passe-temps, habiletés, intérêts spéciaux, etc. \_\_\_\_\_ Hobbies, skills, special interests, etc. \_\_\_\_\_

DISPONIBILITÉ - AVAILABILITY				PRÉFÉRENCES - PREFERENCES	
JOUR / DAY	A.M.	P.M.	SOIR NIGHT	<input type="checkbox"/>	
Lundi / Monday				<input type="checkbox"/>	ARTISANAT / CRAFT
Mardi / Tuesday				<input type="checkbox"/>	ACCOMPAGNEMENT/ ACCOMPANIMENT
Mercredi / Wednesday				<input type="checkbox"/>	ART CULINAIRE / COOKING SESSION
Jeudi / Thursday				<input type="checkbox"/>	BIBLIOTHÈQUE / LIBRARY
Vendredi / Friday				<input type="checkbox"/>	BINGO / OKEO
Samedi / Saturday				<input type="checkbox"/>	PIQUE-NIQUE / BBQ
Dimanche / Sunday				<input type="checkbox"/>	DÉCORATION / DECORATION
				<input type="checkbox"/>	FÊTES DU MOIS / SPÉCIAL PARTYS
				<input type="checkbox"/>	LECTURE / READING
				<input type="checkbox"/>	PROMENADES / WALK
				<input type="checkbox"/>	MAGASINAGE / SHOPING
				<input type="checkbox"/>	MUSIQUE / MUSIC
				<input type="checkbox"/>	PASTORALE / PASTORAL
				<input type="checkbox"/>	SOINS PALLIATIFS / PALIATIVE CARE
				<input type="checkbox"/>	DAMES AUXILIAIRES / LADIES AUXILIARIES
				<input type="checkbox"/>	FONDATION RPR / RPR FOUNDATION
				<input type="checkbox"/>	AUTRE :
				<input type="checkbox"/>	OTHER :

- Test de TB ou BCG / TB test or BCG
- Vaccin contre la grippe (facultatif) / Flue shot (optional)
- Vérification antécédants judiciaires / Police record check

Signature du bénévole / Volunteer signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**À l'intention des personnes de moins de 18 ans**

J'accepte que \_\_\_\_\_ soit bénévole à Résidence Prescott et Russell.  
I agree that \_\_\_\_\_ be volunteer at the Prescott and Russell Residence.

Signature d'un parent / tuteur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_