

# OFFRE DE SERVICE À TITRE DE BÉNÉVOLE

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Numéro de téléphone : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

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

## Disponibilités pour du bénévolat

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi  Dimanche  
 Am  Pm  Soirée

Une fois par :  semaine  quinzaine  mois

## Secteurs d'intérêt

- Aide à la cuisine
- Assistance aux soins
- Entretien ménager
- Horticulture
- Menus travaux et maintenance
- Réception et secteur administratif
- Massothérapie
- Coiffure ou manucure
- Autre : \_\_\_\_\_

## Ce qui vous amène à offrir vos services

- Un proche a été admis à la Source Bleue
- Une personne de mon entourage a accompagné un proche
- Référence par un membre de l'équipe de la Source Bleue
- Proximité avec mon domicile
- Publicité sur les réseaux sociaux
- Publicité dans les journaux locaux
- Participation à un évènement bénéfice
- Participation à une formation ou une conférence donnée par la Source Bleue
- Référence par un centre d'action bénévole
- Autre : \_\_\_\_\_

SOUMETTRE à : [coordinationdesbenevoles@maisonsourcebleue.ca](mailto:coordinationdesbenevoles@maisonsourcebleue.ca)