

Annexe B

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU BÉNÉVOLAT DU BRAS

Réservé à l'usage du BRAS

Demande reçue le : _____
 Premier contact : _____
 Entrevue : _____
 Code d'éthique signé le : _____
 Formation complétée le : _____

Prière de nous informer de tout changement d'adresse, de téléphone et/ou de disponibilité.

DONNÉES PERSONNELLES

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : F ___ H ___ Date de naissance : _____ / _____ / _____ (facultatif)
 Jour mois année

Adresse permanente : _____

Code Postal : _____

Téléphone : () _____ Résidence () _____ Travail
 () _____ Mobile () _____ Autre

Adresse de courriel : _____

Pouvons-nous laisser un message au nom du BRAS aux numéros de téléphone ci-haut mentionnés ainsi que de la correspondance avec le logo du BRAS ?

Résidence : Oui Non Travail : Oui Non Correspondance : Oui Non

Dans quelle(s) langue(s) vous exprimez-vous aisément ?

Français : Oral Écrit Anglais : Oral Écrit Autre : _____ Oral Écrit

DONNÉES D'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL BÉNÉVOLE

- Avez-vous déjà travaillé comme personne bénévole ? Oui Non

Si oui, décrivez brièvement vos expériences acquises à titre de personne bénévole de même que le champ d'activité dans lequel vous exercez.

- Comment avez-vous appris la possibilité d'exercer du bénévolat au BRAS ?

- Dans quel(s) champ(s) aimeriez-vous effectuer votre bénévolat ? (max. 3, par ordre de préférence)

Administration
<input type="checkbox"/> Accueil <input type="checkbox"/> Sélection des bénévoles <input type="checkbox"/> Mise à jour du site Internet - Webmestre
Volet Éducation/Prévention
<input type="checkbox"/> Promotion à la prévention (kiosques) <input type="checkbox"/> Animation de groupe (VIH-101, VHC-101) <input type="checkbox"/> Témoignages <input type="checkbox"/> Tâches ponctuelles, montage d'outils promo, etc. (commis) <input type="checkbox"/> Participation aux activités de sensibilisation (marche Farah, fierté, semaine de sensibilisation, journée mondiale du sida, nuit des sans-abri, etc..)
Volet services et vie communautaire
<input type="checkbox"/> Répartition téléphonique <input type="checkbox"/> Accompagnement voiturage <input type="checkbox"/> Intervention auprès des PVVIH
Hébergement « Maison des Oliviers »
<input type="checkbox"/> Aide à la préparation des repas <input type="checkbox"/> Aide au ménage/entretien à l'extérieur <input type="checkbox"/> Banque alimentaire
Volet BRAS Express
<input type="checkbox"/> Coordination du journal <input type="checkbox"/> Correction <input type="checkbox"/> Rédaction et recherche <input type="checkbox"/> Mise en page <input type="checkbox"/> Livraison

