



# Offre de service de bénévolat au CHUM

Les activités de bénévolat, animation et loisirs ont lieu au CHUM,  
au 1051, rue Sanguinet, Montréal, H2X 3E4

Veillez compléter le formulaire et le retourner. Voir nos coordonnées à la dernière page.

|                      |                                  |                                  |  |
|----------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|
| Nom :                |                                  | Prénom :                         |  |
| Adresse :            |                                  | App # :                          |  |
| Code postal :        |                                  | Ville :                          |  |
| Téléphone domicile : |                                  | Téléphone cellulaire :           |  |
| Courriel :           |                                  |                                  |  |
| Date de naissance :  |                                  | Nationalité :                    |  |
| Sexe :               | Homme : <input type="checkbox"/> | Femme : <input type="checkbox"/> |  |

## Si vous êtes au Canada depuis 12 mois et moins :

Lors de l'entrevue, le candidat doit fournir au Service de bénévolat, animation et loisirs une preuve d'absence d'antécédent judiciaire. Cette preuve peut être obtenue par le biais du service de police du pays d'origine ou de l'ambassade.

## Si vous êtes au Canada depuis plus de 12 mois :

Lors de l'entrevue, le Service de bénévolat, animation et loisirs verra à faire le nécessaire pour l'obtention de la preuve d'absence d'antécédents judiciaires.

## En cas d'urgence

|             |  |          |  |
|-------------|--|----------|--|
| Nom :       |  | Prénom : |  |
| Téléphone : |  |          |  |

|                     |                                   |                                  |                                   |  |
|---------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Langue(s) parlée(s) | <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Autres : |  |
| Langue(s) écrite(s) | <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Autres : |  |

|           |                                   |                                     |                                    |  |
|-----------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| Scolarité | <input type="checkbox"/> Primaire | <input type="checkbox"/> Secondaire | <input type="checkbox"/> Collégial | <input type="checkbox"/> Universitaire |
| Domaine : |                                   |                                     |                                    |  |

|            |                                      |                                   |                                      |                                   |
|------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Profession | <input type="checkbox"/> Sans emploi | <input type="checkbox"/> Étudiant | <input type="checkbox"/> Travailleur | <input type="checkbox"/> Retraité |
| Domaine :  |                                      |                                   |                                      |                                   |

Quelles sont vos motivations à vous impliquer auprès du CHUM?

Avez-vous déjà fait du bénévolat? Si oui, veuillez préciser le milieu, la clientèle et les tâches.

Avez-vous des problèmes de santé physique ou mentale, ou des restrictions dont vous devez tenir compte?

## Disponibilité et choix d'implication

**REPLISSEZ CHACUNE DES TROIS SECTIONS SUIVANTES**

**1. Veuillez cocher la ou les plage(s) horaire(s) où vous êtes disponible :**

Pour s'impliquer, il est nécessaire d'être disponible pour un minimum de quatre (4) heures consécutives par semaine, et ce, pour une durée minimale de trois (3) mois. *Veuillez sélectionner, au minimum, une plage horaire.*

|                                    | Dimanche | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi |
|------------------------------------|----------|-------|-------|----------|-------|----------|--------|
| Avant-midi<br>(de 7h30 h à 11h30)  |          |       |       |          |       |          |        |
| Après-midi<br>(de 11h30 h à 15h30) |          |       |       |          |       |          |        |
| Soirée<br>(de 15h30 à 19h30)       |          |       |       |          |       |          |        |

**2. Veuillez indiquer le type de bénévolat recherché :**

Bénévolat régulier
  Stagiaire
  Programme implication jeunesse (PIJ) 14 à 17 ans

Précisez le nom de votre établissement d'enseignement :

**3. Veuillez indiquer votre choix de programme d'implication par ordre de préférence (1, 2, 3) en remplissant la case appropriée**

Chaque activité est accompagnée d'une formation de base obligatoire et, lorsque nécessaire, de formations complémentaires spécifiques. *Veuillez sélectionner, au minimum, un programme d'implication.*

| Programmes d'implication  |  |
|---|--|
| Accompagnement et écoute aux patients (Visites aux patients, présence chaleureuse et écoute empathique)                                 |  |
| Accueil et accompagnement à l'hôpital (Accompagnement aux entrées ou cliniques externes, orientation et soutien aux bornes)             |  |
| Activité de loisirs (Animation d'activités diverses : ateliers d'art, musique, repas spéciaux, stimulation cognitive, jeux, etc.)       |  |
| Services réguliers (Comptoir vestimentaire, distribution des breuvages/livres/revues, tâches cléricales, commissions pour les patients) |  |
| Services ponctuels (Demandes ponctuelles répondant aux divers besoins : vaccination, simulation, événements spéciaux, etc.)             |  |
| Programme Implication Jeunesse (PIJ) (Implication des jeunes de 14 à 17 ans encadrés par les techniciens en loisirs)                    |  |
| Visite animée des œuvres d'art (à venir)  |  |
| Association des ami(e)s des patients du CHUM (Levées de fonds destinées à assurer le mieux-être des patients)                           |  |
| Fondation Virage (Accompagnement et activités destinées exclusivement aux patients atteints de cancer)                                  |  |
| Comité des usagers (Représentation et défense des droits des usagers)   |  |
| Fondation du CHUM (Soutien aux activités de la Fondation)   |  |

Le Service de bénévolat, animation et loisirs du CHUM se réserve le droit de diriger le candidat vers l'activité qui correspond le mieux au besoin du service ou du candidat. Tous les programmes excluent l'aide directe aux patients (ex. : nourrir, déplacer ou prodiguer des soins à un patient ou un visiteur de l'hôpital). Ces tâches sont réservées au personnel hospitalier.

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

## Références

Votre nom :

Votre prénom :

Veillez nous fournir les coordonnées complètes de deux références professionnelles vous connaissant bien depuis plus de six (6) mois. Nous acceptons les références professionnelles de personnes vivant hors du Québec. Les membres de votre famille et les amis ne peuvent être cités en référence.

### RÉFÉRENCE 1

|                           |                                    |                                    |  |
|---------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|
| De (aaaa/mm/jj) :         |                                    | à : (aaaa/mm/jj)                   |  |
| Lien :                    | <input type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Bénévolat | <input type="checkbox"/> Professeur <input type="checkbox"/> Autre |
| Organisme/établissement : |                                    |                                    |  |
| Nom :                     |                                    | Prénom :                           |  |
| Fonction :                |                                    |                                    |  |
| Adresse :                 |                                    |                                    |  |
| Ville :                   |                                    | Code postal :                      |  |
| Tél. (domicile) :         |                                    | Tél. (cellulaire):                 |  |
| Courriel :                |                                    |                                    |  |
| Vos principales tâches :  |                                    |                                    |  |

### RÉFÉRENCE2

|                           |                                    |                                    |  |
|---------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|
| De (aaaa/mm/jj) :         |                                    | à : (aaaa/mm/jj)                   |  |
| Lien :                    | <input type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Bénévolat | <input type="checkbox"/> Professeur <input type="checkbox"/> Autre |
| Organisme/établissement : |                                    |                                    |  |
| Nom :                     |                                    | Prénom :                           |  |
| Fonction :                |                                    |                                    |  |
| Adresse :                 |                                    |                                    |  |
| Ville :                   |                                    | Code postal :                      |  |
| Tél. (domicile) :         |                                    | Tél. (cellulaire):                 |  |
| Courriel :                |                                    |                                    |  |
| Vos principales tâches :  |                                    |                                    |  |

Veillez retourner cette offre de service à :

Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)  
 Service de bénévolat, animation et loisirs – bureau D01.3002  
 1051, rue Sanguinet, Montréal, Québec H2X 3E4

[benevolat.chum@ssss.gouv.qc.ca](mailto:benevolat.chum@ssss.gouv.qc.ca)

Téléphone : 514 890-8000, poste 24343 | Télécopieur : 514 412-7316