Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Nord-de-
l'Île-de-Montréal
Québec

CLINIQUE DE VACCINATION SAISONNIÈRE
CIUSSS DU NORD DE L'ÎLE DE MONTRÉAL
Fiche d'inscription du bénévole

Service du bénévolat
514-606-9117

Courriel: demande.benevolat.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca

Conditions pour être bénévole :

- Être âgé de 15 ans et plus (secondaire 3)
- Être à l'aise en présence de grands groupes
- Avoir la capacité physique de se déplacer et de rester debout pendant plus d'une heure
- Connaître une langue autre que le français (un atout)

Rôle du Bénévole :

- Accueillir les personnes qui viennent se faire vacciner
- Guider ces personnes sur les lieux de la vaccination
- Aider ces personnes à compléter leur formulaire

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :	
Monsieur ☐ Madame ☐	
Nom :	Meilleur moment pour un rappel :
Prénom :	Téléphone résidence :
Adresse :	Téléphone cellulaire :
Ville :	Courriel :
Code Postal :	
Langues parlées : ☐ Français ☐ Anglais Autre (s) :	
Quel est votre statut ? ☐ Retraité ☐ Travailleur ☐ Recherche d'emploi ☐ Réorientation de carrière ☐ Nouvel arrivant ☐ Étudiant ☐ Besoin d'expérience Autre :	
Comment avez-vous connu le service des bénévoles ?	
☐ Établissement scolaire :	☐ Annonce dans le journal
☐ Site internet	☐ Expérience antérieure
☐ Centre d'action bénévole	☐ Ami(e) / référence
Quel est l'objectif que vous visez par le bénévolat ?	
Avez-vous déjà fait du bénévolat? ☐ Oui ☐ Non Précisez :	
Avez-vous de l'expérience en service à la clientèle ? ☐ Oui ☐ Non Précisez :	
Avez-vous de l'expérience en service de santé ? ☐ Oui ☐ Non Précisez :	
Avez-vous de l'expérience campagne de vaccination ? ☐ Oui ☐ Non Précisez :	
Autres formes de bénévolat, précisez:	
2. VALIDATION DE LA DISPONIBILITÉ	
Vos disponibilités sont-elles flexibles ? ☐ Oui ☐ Non	
Quelle est votre disponibilité pour la campagne de vaccination? ☐ Fin de semaine 8 h -16h ☐ Jours de semaine 8 h - 20 h ☐ Autres, précisez	

Veuillez indiquer votre nom et prénom, n° de téléphone (facilement joignable le jour) **et votre disponibilité sur les pages suivantes. Merci.**

Le service du bénévolat vous contactera pour confirmer votre présence.

Nom : Prénom : Téléphone :

Adresses :

Les adresses des sites vous seront confirmées lors de la confirmation de vos inscriptions.

VEUILLEZ SÉLECTIONNER VOS DISPONIBILITÉS

Dates	Heures	RLS Ahuntsic-M Nord	RLS Bordeaux-Cartierville-St-Laurent
Lundi	8h30-12h30	☐	☐
	13h30-17h30	☐	☐
Mardi	8h30-12h30	☐	☐
	13h30-17h30	☐	☐
Mercredi	7h30-12h	☐	☐
	12h-16h	☐	☐
Jeudi	7h30-12h	☐	☐
	12h-16h	☐	☐
Vendredi	7h30-12h	☐	☐
	12h-16h	☐	☐
	16h-20h	☐	☐
Samedi	7h30-12h	☐	☐
	12h-16h	☐	☐
Dimanche	7h30-12h	☐	☐
	12h-16h	☐	☐

Vous serez contacté sous peu.

MERCI!

Faire parvenir ce formulaire par : Courriel : demande.benevolat.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca
Inscrivez-vous en ligne sur : www.ciusss-nordmtl.gouv.qc.ca