

Être bénévole Aux bonheurs des aînés Lanaudière

Nous sommes très heureux et heureuses que vous songiez à devenir bénévole pour notre organisation. Nous vous remercions de la générosité de cœur dont vous faites preuve. Notre organisme tient à vous expliquer clairement que nous avons des responsabilités envers les personnes aînées vulnérables qui demandent nos services. Nous tenons à leur assurer un service fiable, sécuritaire, de confiance et de qualité. Nous avons également des lois à respecter pour maintenir notre certification.

Voici les étapes de sélection de notre organisme :

- 1. Assister à l'une de nos rencontres d'information ou téléphoner à une personne de l'équipe pour donner votre nom.
- 2. Remplir un formulaire d'inscription (voir au verso)
- 3. Vérification de vos antécédents judiciaires. Si vous n'avez aucun dossier judiciaire, ne vous inquiétez pas!
- 4. Une animatrice de l'organisme vous rencontrera ou vous téléphonera de façon individuelle pour voir avec vous les termes de votre engagement bénévole.

Après toutes ces étapes, vous pourrez faire partie de nos précieux bénévoles! Parmi les demandes que nous recevons, nous tenterons de vous jumeler avec des personnes qui auront des affinités avec vous.

Les qualités recherchées chez une personne bénévole sont :

- L'écoute, être sociable, faire la conversation
- La confidentialité
- Le respect des aînés et des personnes vulnérables
- Une conduite automobile sécuritaire (pour les bénévoles transporteurs)

Aux Bonheurs des Aînés Lanaudière s'engage à :

- Tenter de vous contacter au moins 48 heures à l'avance pour vous confier des transports-accompagnements ou des visites ou des téléphones d'amitiés
- Vous offrir du soutien en cas de période difficile
- Vous rembourser 0,50 \$ du kilomètre sur présentation d'une demande de remboursement

L'organisme remettra aux bénévoles-transporteurs une carte de stationnement électronique qui vous permettra de vous stationner gratuitement à l'hôpital. Durant l'attente lors d'un rendez-vous, si vous décidez de prendre un café, de dîner au resto, ou autre, ces dépenses sont à votre charge.

Il est strictement défendu de demander une somme supplémentaire à la personne transportée ou visitée pour quelque motif que ce soit (nombre de paquets de courses, grippe, ou autre.) Vous devez refuser les pourboires et encourager la personne à faire un don à l'organisme si elle désire vous remettre une somme supplémentaire. Les argents amassés serviront ainsi pour le bien collectif de l'organisme et des autres personnes aînées vulnérables.

Formulaire d'inscription de bénévolat

Section à compléter par toutes les personnes intéressées à faire du bénévolat

Nom:						
Adresse complète : Code postal : N° de téléphone :						
				Adresse courriel : Date de naissance : (jour/mois/année)// J'autorise Aux Bonheurs des Aînés Lanaudière à vérifier si j'ai des antécédents judiciaires Je suis intéresséE à être bénévole :		
Visite d'amitié		Menus travaux ou réparations chez des membres				
Téléphone d'amitié		Secrétariat et soutien à la direction générale				
Lire et Faire lire		Livraisons à domicile				
Activités intergénérationnelles		Conseil d'administration				
Je m'engage à						
 Assurer la confidentialité des étemps. Compléter le Rapport mensuel Envoyer un courriel de suivi à l'bénévolement Percevoir la contribution des b Remettre à l'organisme toutes transport Aviser l'organisme sans délai e bénéficiaire ou d'accident de vo Aviser l'organisme si ma voitur permis de conduire ou à ma sit Ne pas développer de lien affe 	échange l des acc 'animatr énéficiai les som en cas de piture re n'est p uation d	s par l'équipe d'Aux bonheurs des aînés s entre la personne aînée, l'équipe et moi en tout compagnements si je fais du transport rice responsable après une tâche effectuée dres selon la grille tarifaire en vigueur ames perçues auprès des membres pour un le situation particulière, d'incident avec le plus en bon état, s'il y a des changements à mon de santé delà du bénévolat auquel je me suis engagéE ou ble si je développe une relation particulière avec				
Signature		Date				
Section à compléter par les personn	es intér	essées par le transport-accompagnement :				
No de permis de conduire :						
Date d'expiration du permis de condu						
Description de votre véhicule (modèle, année, nombre de portes, etc.) : No de police d'assurance automobile :						
·						
<u>_</u>		onne vivant avec une déficience intellectuelle				