



## Demande d'admission Comme membre/bénévole du Miens

### **Confidentialité**

Veillez noter que toutes les informations recueillies dans ce formulaire seront traitées avec la plus grande confidentialité. Toutefois, si vous n'êtes pas à l'aise avec certaines questions, vous pouvez ne pas y répondre. Vous aurez l'occasion de vous exprimer, si vous le désirez, lors d'une entrevue.

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

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

**Code postal :** \_\_\_\_\_

**Téléphone résidence :** \_\_\_\_\_ **Téléphone travail :** \_\_\_\_\_

**Adresse courriel :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Profession ou occupation :** \_\_\_\_\_

**Je désire adhérer à une des deux catégories de membres suivants :**  
( Voir la description des catégories à la page 4)

**MEMBRE ACTIF :** \_\_\_\_\_ **MEMBRE SUPPORTEUR :** \_\_\_\_\_  
(Bénévole et /ou PVVIH recevant des services)

1. Pouvez-vous nous expliquer brièvement ce qui vous motive à devenir membre du Miens ?

---

---

---

**Si vous désirez œuvrer comme bénévole complétez les questions 2 à 13**

2. a) Quelles sont vos disponibilités?

(Note : Nous tenons à préciser que les formations se dérouleront le soir en jour de semaine).

| Jour     | A.M. | P.M. | Soir |
|----------|------|------|------|
| Lundi    |      |      |      |
| Mardi    |      |      |      |
| Mercredi |      |      |      |
| Jeudi    |      |      |      |
| Vendredi |      |      |      |
| Samedi   |      |      |      |
| Dimanche |      |      |      |

2. b) Précisez le nombre d'heures que vous désirez offrir en moyenne par semaine :

3h \_\_\_\_\_ 4h \_\_\_\_\_ 6h \_\_\_\_\_ 8h \_\_\_\_\_

3. Êtes-vous prêt à vous engager à faire du bénévolat douze (12) heures minimum par mois.

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

4. Y-a-t-il des périodes dans l'année où vous êtes moins ou non disponible? (Ex : vacances, congés fériés, relâche scolaire, etc).

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

5. Langues parlées :

Français \_\_\_\_\_ Anglais \_\_\_\_\_ Autres \_\_\_\_\_

6. a) Vous êtes-vous déjà impliqué(e) dans un groupe ou un mouvement bénévole?

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

b) Si oui, précisez lequel (lesquels) :

---

---

---

c) Quel genre d'activités y avez-vous pratiquées?

---

---

---

7. Acceptez-vous qu'on demande des références concernant votre implication au sein de cet (ces) organismes (s)?

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

8. Dans quels secteurs d'activités êtes-vous intéressé à faire du bénévolat pour le Miens?  
(Classer par ordre de priorité si plus de un (1) secteur d'intérêt)

**Maison d'hébergement**

Transport/accompagnement (*les personnes qui offrent un transport doivent avoir un permis de conduire valide. Le Miens vérifie la validité auprès de la S.A.A.Q.*) \_\_\_\_\_

Préparation et service de repas \_\_\_\_\_

Maison d'hébergement \_\_\_\_\_

**Activités d'éducation et de prévention**

Kiosques d'information \_\_\_\_\_

Activités d'information et de prévention,  
Séances d'information, témoignages etc.) \_\_\_\_\_

*auprès des clientèles suivantes :*

- Les hommes ayant des relations affectives et sexuelles avec d'autres hommes (HARASAH) \_\_\_\_\_
- Les femmes vivant des situations de vulnérabilité \_\_\_\_\_
- Les jeunes vivant des situations de vulnérabilité \_\_\_\_\_
- Les autochtones \_\_\_\_\_
- La population en général \_\_\_\_\_

**Activités de financement**

Cueillette de dons dans les salons funéraires \_\_\_\_\_

**Activités ponctuelles**

Cocktail-conférence \_\_\_\_\_

Paniers de Noël \_\_\_\_\_

Travail de bureau et réception \_\_\_\_\_

9. Le Miens est un organisme régional qui couvre l'ensemble du territoire du Saguenay – Lac St-Jean. Êtes-vous disposé à vous déplacer sur le territoire :

a) du Saguenay? Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_

b) du Lac-St-Jean Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_

Si oui, avez-vous des restrictions?

10. Quels éléments de votre expertise (acquise par votre formation ou votre expérience désirez-vous mettre bénévolement au service du Miens?

11. Croyez-vous pouvoir travailler dans un contexte de discrétion qui vous permettra de respecter le critère de confidentialité absolue du Miens?

12. Par quel moyen avez-vous connu le Miens? (Média, dépliant, personne que vous connaissiez etc)?

---

---

---

13. Vos commentaires :

---

---

---

---

---

**Nous vous remercions d'avoir pris le temps de remplir ce questionnaire et de l'intérêt que vous manifestez pour le Miens!**

-----  
**SIGNATURE**

-----  
**DATE**

**S.V.P., veuillez retourner ce formulaire à l'attention de :**

Responsable des bénévoles  
Le Miens  
94, rue Jacques-Cartier Est (suite 302), C.P 723  
Chicoutimi (Québec) G7H 5E1

