

🞏 1320 rue Barton est

Hamilton, ON L8H 2W1

Tél.: 905-528-0163 / Téléc.: 905-528-9196

Courriel: cschn@cschn.ca

Site Web: www.cschn.ca

🞏 810 rue East Main

Welland, ON L3B 3Y4

Tél.: 905-734-1141 / Téléc.: 905-734-1678

Courriel: cschn@cschn.ca

🞏 1 promenade Vanier

Welland, ON L3B 3A1

Tél.: 905-714-9935 / Téléc.: 905-714-1088

Courriel: cschn@cschn.ca

#### CONTRAT D’ENGAGEMENT POUR BÉNÉVOLE

**Cette entente souligne le sérieux du CSC dans ses relations avec les bénévoles. Nous reconnaissons la valeur de votre service et nous nous engageons à rendre votre expérience comme bénévole productive et enrichissante.**

I – LE CENTRE

Nous, le Centre de santé communautaire Hamilton/Niagara, acceptons les services bénévoles de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ commençant le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nous respecterons les engagements suivants :

1. Fournir l’information, la formation et l’aide nécessaires pour que le bénévole ou la bénévole puisse remplir les fonctions de son affectation.
2. Assurer un soutien continu au bénévole ou à la bénévole et lui fournir l’évaluation de son service.
3. Respecter la compétence, la dignité et les besoins individuels du bénévole ou de la bénévole et répondre à ces besoins dans la mesure du possible.
4. Être réceptif aux suggestions fournies par le bénévole ou la bénévole pour améliorer la façon d’accomplir mutuellement nos tâches respectives.

II – LE BÉNÉVOLE OU LA BÉNÉVOLE

Je, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, accepte d’œuvrer comme bénévole pour le Centre de santé

communautaire Hamilton/Niagara. Je respecterai les engagements suivants :

1. Remplir les fonctions de bénévole choisies librement.
2. Adhérer aux politiques et procédures du Centre de santé communautaire Hamilton/Niagara, incluant la confidentialité et l’enregistrement des renseignements demandés.
3. Être ponctuel aux engagements et prévenir à l’avance s’il y a un empêchement en allouant le temps nécessaire pour prendre d’autres arrangements.
4. Soutenir la philosophie, les valeurs et les objectifs du Centre de santé communautaire Hamilton/Niagara.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bénévole Représentant(e) du CSC

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date Date