**Formulaire de recrutement des membres du conseil des personnes aînées de BAnQ**

En soutien au développement et à la bonification des services aux aînés au cours des prochaines années, Nom de la bibliothèque a créé un conseil des personnes aînées composé d’adultes âgés de 65 ans et plus, ou à la retraite, et provenant d’horizons socio-économiques et culturels diversifiés. Ce conseil consultatif veillera à ce que le développement des services aux aînés reflète les intérêts des personnes âgées en ce qui a trait au savoir, à la culture, au divertissement, à la participation active et à l’inclusion numérique.

**Principaux objectifs du conseil**

* Impliquer les personnes aînées à différentes étapes de la réalisation de nouveaux services et activités.
* Favoriser l’évaluation par les personnes aînées des activités et services qui leur sont offerts.
* Créer avec les personnes aînées des activités qui correspondent à leurs besoins et intérêts.

**Renseignements généraux**

|  |
| --- |
| **Nom :**  **Adresse :**  **Numéro de téléphone :**  **Courriel :** |

**Dites-nous pourquoi, en quelques mots, vous souhaiteriez faire partie du conseil des personnes aînées de la bibliothèque?**

|  |
| --- |
|  |

**Quelles seraient d’après vous les plus grandes qualités que devraient avoir les membres du conseil? (en nommer trois)**

|  |
| --- |
|  |

**Qu’est-ce que vous appréciez le plus d’une bibliothèque ou d’une institution culturelle?**

**(nommez trois aspects touchant les services, les activités ou les espaces en bibliothèque)**

|  |
| --- |
|  |

**Qu’est-ce que vous aimez le moins d’une bibliothèque ou d’une institution culturelle?**

**(nommez trois aspects touchant les services, les activités ou les espaces)**

|  |
| --- |
|  |

**Quels sont vos passe-temps favoris ou vos champs d’intérêt?**

|  |
| --- |
|  |

**Fréquentez-vous les bibliothèques ou d’autres institutions culturelles?**

|  |
| --- |
|  |

**Afin de nous assurer de former un conseil à l’image de la population québécoise et de sa diversité, nous avons quelques questions supplémentaires à vous poser.**

**Sexe**

Homme

Femme

Je préfère ne pas répondre

**Dernier niveau d’étude complété ou en cours (svp, nommer le dernier diplôme obtenu) :**

**Quel âge avez-vous?**

**Habitez-vous à Montréal?**

Oui

Non

**Si vous avez répondu non, dans quelle ville habitez-vous?**

**Êtes-vous autochtone?**

Oui

Non

**Faites-vous partie d’une minorité culturelle?**

Oui

Non

**Vivez-vous avec un handicap?**

Oui

Non

**Vous considérez-vous comme une personne à faible revenu?**

Oui

Non

**Disponibilité**

**Je suis intéressé(e) à faire partie du conseil**

À distance (de manière virtuelle)

Sur place, à la bibliothèque

Les deux

**Veuillez indiquer vos disponibilités :**

Lundi avant-midi

Lundi après-midi

Mardi avant-midi

Mardi après-midi

Mercredi avant-midi

Mercredi après-midi

Jeudi avant-midi

Jeudi après-midi

Vendredi avant-midi

Vendredi après-midi

Formulaire rempli le (date) :

Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire seront confidentiels, non diffusables et préservés à l’interne par la bibliothèque. Lesdits renseignements ne serviront qu’à la sélection des membres du conseil par la responsable du développement des services aux aînés, la médiatrice du conseil ainsi que par le directeur de la Direction XXX.

Nous vous remercions de votre intérêt envers l’adaptation et la bonification des activités et services destinés aux personnes aînées à la bibliothèque.

Veuillez svp nous faire parvenir votre formulaire :

* Par courriel, à l’adresse suivante : prenom.nom@bibliotheque.ca
* Par la poste, à l’adresse suivante :

**Bibliothèque X**

Adresse de la bibliothèque

* Si vous avez des questions, vous pouvez appeler au numéro suivant : XXX XXX-XXXX

**Prénom Nom** | Responsable du développement des services aux aînés

**Prénom Nom** | Supérieur(e)

Direction