



Accompagner – Vivre – Écouter – Consoler
132 rue des Arts
59100 ROUBAIX
Tél : +33 6 46 87 42 31
Site web : <https://assoavec.ovh/>

ENGAGEMENT ANNUEL dans l'association **A.V.E.C. Jalmalv**

Je soussigné _____ m'engage à assurer tout au long de l'année 20__ un accompagnement des personnes, patients ainsi que familles, séjournant dans le service des soins palliatifs du centre hospitalier de Roubaix.

centre du Molinel.

La fréquence de mes visites sera d'une fois par semaine au moins.

Si je ne peux assurer cette visite hebdomadaire, je préviendrai mon binôme de mon absence et m'assurerai qu'un bénévole sera présent dans le service. Si personne ne peut assurer les visites, je préviendrai le cadre de santé de l'établissement où j'interviens.

Roubaix : 03 20 99 31 31 – M Maxime VANHOOLAND maxime.vanholland@ch-roubaix.fr

Molinel : 03 20 89 65 65

Je m'engage aussi à assister à tous les groupes de parole et formations proposées par l'association A.V.E.C.

Fait à _____

Le _____

Signature :