
Formulaire d'inscription aux présentations

Coordonnées

École :

Commission scolaire :

Région :

Personne-contact de l'école :

Téléphone :

poste :

Télécopieur :

Courriel :

Intervenants de l'école	Horaire de disponibilité à l'école pour les élèves
Infirmière :	
Psychologue :	
Travailleur social :	
Psychoéducateur :	
Intervenant en toxicomanie :	
Animateur à la vie spirituelle et sociale :	
Éducateur spécialisé :	
Autres :	

CLSC affilié :

Directives de stationnement :

Repas du midi fournit aux animateurs :

oui pas possible

Uniforme (vestimentaire) :

oui non

Particularité de l'école :

Télévision : oui non

Lecteur DVD : oui non

Y a-t-il eu des cas de suicide dans l'école au courant de la dernière année :

oui non

Si oui, les proches seront-ils présents lors des présentations?

Disponibilités de visites

Veuillez inscrire deux choix d'horaire différents et la coordonnatrice vous confirmera celui qui est disponible.

S'il vous plaît, **inscrivez l'heure du début et de la fin de chaque période d'animation.** Merci !

1 ^{er} Choix d'horaire :				# élèves par présentation	Niveau (3 ^e ,4 ^e ,5 ^e ,autre)
Date	Début	Fin	Local		

2 ^e Choix d'horaire :				# élèves par présentation	Niveau (3 ^e ,4 ^e ,5 ^e ,autre)
Date	Début	Fin	Local		

Heure du premier rendez-vous (+/- 1 heure avant le début de la présentation) :

Lieu du premier rendez-vous :

Recevez-vous *Solidaires pour la vie* dans le cadre d'une activité particulière organisée par l'école? (ex. : Semaine du mieux vivre)

**S.V.P. nous retourner le formulaire le plus rapidement possible par télécopieur
au 514-529-7390
ou par courriel : cburrows@fondationdesmaladiesmentales.org**