



Fondation
des maladies
mentales

Organisatrice du programme

Solidaires pour la vie

Formulaire d'inscription aux présentations

À compléter en lettres moulées s.v.p.

Coordonnées

École : _____

Commission scolaire : _____

Région : _____

Téléphone : () _____

poste : _____

Télécopieur : () _____

Personne-contact de l'école : _____

Courriel: _____

Intervenants de l'école

Infirmière : _____

Psychologue : _____

Travailleur social : _____

Psychoéducateur : _____

Intervenant en toxicomanie : _____

Animateur à la vie spirituelle et sociale : _____

Éducateur spécialisé : _____

Autres : _____

CLSC affilié : _____

Local où aura lieu la présentation ? : _____

Directives de stationnement : _____

Repas du midi fournis pour les animateurs : _____

oui pas possible

Uniforme (vestimentaire): _____

oui non

Particularité de l'école : _____

Disponibilités de visites

S'il vous plaît essayez de regrouper le plus de présentations possible en une journée (maximum de trois) pour minimiser les déplacements et **inscrivez l'heure du début de chaque période**. Merci !

1 ^{er} Choix semaine du : _____				# élèves par présentation
Jour	Date	Heure du début	Heure de la fin	

2 ^e Choix semaine du : _____				# élèves par présentation
Jour	Date	Heure du début	Heure de la fin	

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

S.V.P. nous retourner le formulaire le plus tôt possible par télécopieur au 514-529-7390