

Projet Camp Exploration -2023

Fiche de référence

***Il faut être très précis lorsque vous remplissez cette fiche, car nous basons sur celle-ci pour faire la sélection des enfants*.**

Très important à remplir

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance et âge de l'enfant: _____
No d'assurance-maladie : _____
Adresse de résidence : _____
Téléphone principal pour rejoindre en cas d'urgence :
Maison : _____ Cellulaire : _____

Nom des tuteurs légaux:

Implication des ressources:

Organisme/Institution : _____
Intervenant : _____ Tél.: _____
Courriel : _____

Organisme/Institution : _____
Intervenant : _____ Tél.: _____
Courriel : _____

Organisme/Institution : _____
Intervenant : _____ Tél.: _____
Courriel : _____

Diagnostic(s) (être précis dans la description):

Forces et intérêts :

—

—

—

—

Limites et difficultés :

—

—

—

—

Interventions à privilégier :

—

—

—

—

Objectifs de sa participation au Projet Exploration *remplir de façon détaillée svp.*
