

# Demande d'accompagnement individuel

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Est-il membre du Regroupement des Dynamiques de Rimouski ? :  Oui  Non

Date de réception de la demande : \_\_\_\_\_

Objectifs à atteindre :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Évaluation prévue :

---

---

---

---

---

---

---

---

Fréquence de l'accompagnement demandé : \_\_\_\_\_

Fréquence de l'accompagnement pouvant être offert : \_\_\_\_\_

Activité(s) demandée(s) :

---

---

---

---

---

---

---

---

La personne a-t-elle les moyens d'aider au niveau financier (payer la totalité ou une partie du salaire de l'accompagnateur)?  Oui  Non

---

---

---

Date prévue pour le début du projet : \_\_\_\_\_

Date prévue pour la fin de l'accompagnement : \_\_\_\_\_

Nom de l'éducateur(trice) responsable de la personne: \_\_\_\_\_

No de téléphone : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_

Résultat du traitement de la demande :

---

---

---

---

---

---