

Formulaire d'inscription et d'évaluation des besoins du/de la participant(e)

Date :

Rempli par :

Informations sur le/la participant(e)

Nom :

Situation d'habitation :

Âge (facultatif) :

Langue de préférence :

Contact en cas d'urgence (facultatif) :

Santé et bien-être (facultatif, le cas échéant)

Considérations relatives à la mobilité ou à l'accessibilité :

Considérations relatives aux capacités cognitives ou à la communication :

Santé mentale ou bien-être (si mentionné) :

Services actuellement utilisés (facultatif) :

Intérêts, préférences et objectifs

Activités qui vous intéressent :

Niveau de participation souhaité (par exemple : observer, participer occasionnellement, participer régulièrement, assumer un rôle) :

Objectifs personnels (par exemple : créer des liens sociaux, faire de l'exercice physique, apprendre) :

Accessibilité et obstacles

Transport :

Disponibilités (incluant soirs et fins de semaine) :

Besoins linguistiques ou de communication :

Aisance avec la taille du groupe ou l'environnement :

Autres obstacles identifiés :

Soutiens demandés ou identifiés (le cas échéant)

Orientation ou mise en relation :

Liens sociaux (appels, visites) :

Aide pour remplir des formulaires ou accéder à des services :

Autres formes de soutien :