



AIS

Association pour l'intégration sociale
Beauce-Sartigan



FICHE 2021-2022
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Veillez noter qu'il est **obligatoire** de remplir cette fiche de renseignements chaque année. Ces informations sont importantes pour chacune de nos activités (répits, loisirs, groupe de jour, danse, quilles, etc.).

SVP assurez-vous de remplir complètement ce formulaire.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Prénom et nom :	
Date de naissance :	
Diagnostic(s) :	
# d'assurance-maladie :	
Adresse de résidence :	Code postal :
Nom de la personne-ressource si RTF, RI ou autre :	Nom : _____ Tél. : _____ Cell. : _____
Courriel de la résidence :	
Répondant légal :	Parent(s) <input type="checkbox"/> Nom : _____ Adresse : _____ Tél. : _____ Cell. : _____ Courriel : _____ Curateur <input type="checkbox"/> # de dossier : _____ Autre <input type="checkbox"/> Précisez : _____ Nom : _____ Adresse : _____ Tél. : _____ Cell. : _____ Courriel : _____
En cas d'urgence (1) :	Nom : _____ Tél. : _____ Cell. : _____
En cas d'urgence (2) :	Nom : _____ Tél. : _____ Cell. : _____
En cas d'urgence (3) :	Nom : _____ Tél. : _____ Cell. : _____
Médecin traitant :	Nom : _____ Tél. : _____



AIS

Association pour l'intégration sociale
Beauce-Sartigan



HABITUDES DE VIE

Habillement (particularités, aide, etc.) :

Langage (compréhension, diction) :

Hygiène et propreté (besoins, fréquence, aide, etc.) :

Alimentation (préférences, refus, allergies, aide, etc.) :

Problème de santé, traitements, besoins particuliers :

Médication, posologie et pharmacie : *Remplir le formulaire médical*

Préférences dans les jeux, activités, sports, loisirs :

Meilleure méthode d'intervention / Approche à privilégier :

A-t-il un protocole d'intervention? Une fiche de désescalade? Un protocole alimentaire? Oui Non

Si oui, SVP veuillez nous en faire parvenir une copie de chacun.

Tout autre renseignement que vous jugez pertinent de nous transmettre :

Y a-t-il un(e) intervenant(e) au dossier?

Oui

Non

Si oui, nom : _____

Tél. : _____

En cas de besoin, permettez-vous à l'AIS de communiquer et d'échanger des informations à son sujet?

Oui Non

Tous les renseignements que vous nous avez communiqués seront traités confidentiellement. Si vous avez des questions ou des suggestions à nous faire, n'hésitez pas à nous contacter à l'Association au 418-228-5021.

Signature : _____

Date : _____



AIS

Association pour l'intégration sociale
Beauce-Sartigan



AUTORISATION

2021-2022

L'AIS et L'Inclusion et/ou les différents médias et partenaires de nos organismes prennent régulièrement des photos, des vidéos ou des images des activités réalisées dans le cadre de nos services (Répits, Plateaux de travail, Centre de jour, Activités de loisirs divers, etc.). Comme le participant(e) inscrit(e) à l'activité est susceptible d'y figurer, j'autorise l'AIS et L'Inclusion, les médias et les partenaires concernés à se servir du matériel en tout ou en partie à des fins de diffusion tels que brochures, revues, journaux, télévision, salle de classe, etc.

Pour: _____
(Nom du participant)

Autorisé par : _____
(Signature du répondant)

Le : _____
(date)



AIS

Association pour l'intégration sociale
Beauce-Sartigan



AUTORISATION

2021-2022

L'AIS et L'Inclusion et/ou les différents médias et partenaires de nos organismes prennent régulièrement des photos, des vidéos ou des images des activités réalisées dans le cadre de nos services (Répits, Plateaux de travail, Centre de jour, Activités de loisirs divers, etc.). Comme le participant(e) inscrit(e) à l'activité est susceptible d'y figurer, j'autorise l'AIS et L'Inclusion, les médias et les partenaires concernés à se servir du matériel en tout ou en partie à des fins de diffusion tels que brochures, revues, journaux, télévision, salle de classe, etc.

Pour: _____
(Nom du participant)

Autorisé par : _____
(Signature du répondant)

Le : _____
(date)