

## Formulaire de renseignement Entrados (Rencontre d'essai)

Session : Automne  Hiver/Printemps  Année : \_\_\_\_\_

Souhaitez-vous faire un essai : Présence (Longueuil vendredi 18h30 à 21h00)

En virtuel (samedi 10h00 à 11h30) :

<b>RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS</b>	
Nom du parent à joindre :	
Cellulaire du parent à joindre :	Adresse courriel du parent à joindre :
No. Rue :	Appartement :
Ville :	Code postal :
<b>INFORMATION SUR L'ADOLESCENT</b>	
Nom:	
Date de naissance:	
Est-ce que votre adolescent est autonome sur la plateforme Zoom (se brancher, écrire dans le chat room, activer/fermer le son etc.)?	
Quels sont les intérêts de votre adolescent ?	
Comment se comporte-t-il habituellement dans un nouveau groupe?	
Que pouvons-nous faire pour l'aider à s'intégrer dans le groupe?	
Quel est le meilleur moment pour vous contacter :	

**Retournez ce formulaire à Sophie Plaisance**  
[Intervenante1@autismemonteregie.org](mailto:Intervenante1@autismemonteregie.org)