



DEMANDE D'INSCRIPTION - SAIDE

Pour toute demande d'inscription au Service d'aide à l'intégration des étudiant.e.s, s.v.p. bien vouloir prendre connaissance de ce formulaire et compléter les informations suivantes.

INFORMATIONS

NOM : _____ PRÉNOM D'USAGE : _____

PRÉNOM AU DOSSIER : _____ PRONOM : _____

NUMÉRO DE MATRICULE ÉTUDIANT.E : _____

PROGRAMME D'ÉTUDES : _____

OUVERTURE DE VOTRE DOSSIER

Une rencontre d'évaluation des besoins ainsi qu'un **délai raisonnable** sont nécessaires pour le choix et la mise en place d'accommodements et de mesures.

En ce sens, selon le moment où vous déposez une demande d'ouverture de dossier, l'équipe du SAIDE pourrait ne pas être en mesure de répondre à votre demande avant la passation de vos examens de mi-session ou de fin de session.

DOCUMENTS DEMANDÉS

1. Est-ce que votre situation est confirmée par un diagnostic d'un professionnel de la santé ?

Oui

Non

Si vous avez répondu oui, nous vous demandons de bien vouloir nous transmettre votre rapport d'évaluation à : accueilsaide@cvm.qc.ca s.v.p. Ce document nous sera utile pour l'ouverture de votre dossier et l'élaboration de votre plan d'intervention adapté à vos besoins.

2. Avez-vous déjà bénéficié de ce genre de services au secondaire ou dans un autre cégep et aviez-vous un plan d'intervention ?

Oui

Non

Si vous avez répondu oui, nous vous demandons de bien vouloir nous transmettre votre plan d'intervention à : accueilsaide@cvm.qc.ca s.v.p.

RENDEZ-VOUS

Quelles sont vos disponibilités nous permettant la planification d'une rencontre avec une conseillère ou un conseiller en services adaptés ?

Vous devez prévoir une durée d'une heure pour votre rencontre.

Les demandes d'ouverture de dossier en présentiel sont privilégiées. Toutefois, il nous fera plaisir de vous accommoder avec une rencontre virtuelle.

VEUILLEZ COCHER LES CASES OÙ VOUS ÊTES DISPONIBLE EN PRÉSENTIEL ET EN VIRTUEL

Horaire	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
	Présentiel	Virtuel	Présentiel	Virtuel	Présentiel	Virtuel	Présentiel	Virtuel	Présentiel	Virtuel
9 h 30 à 10 h 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 h 30 à 11 h 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 h 30 à 14 h 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 h30 à 15 h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 h30 à 16 h 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quel est votre numéro de téléphone ? : _____

Quel est votre courriel ? : _____

Un rendez-vous vous sera accordé dans les meilleurs délais, une fois ce court questionnaire complété et retourné à : accueilsaide@cvm.qc.ca et une invitation par courriel vous parviendra.