

DEMANDE D'INSCRIPTION

SAIDE

Renseignements personnels	
Nom et prénom : _____ Date/heure : _____	
Genre F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> Autre : _____	Matricule : _____
Pronoms : _____	
Téléphone :	
Courriel :	
Programme d'études : _____ Session : _____	

MOTIF(S) DE LA DEMANDE
<p>Vous souhaitez ouvrir un dossier <input type="checkbox"/></p> <p>Vous vous questionnez sur votre situation et aimeriez obtenir un dépistage <input type="checkbox"/></p>
<p>Votre situation est-elle confirmée par un diagnostic d'un.e professionnel.le de la santé ? :</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, merci de nous transmettre le(s) document(s) à : accueilsaide@cvm.qc.ca</p> <p>Avez-vous déjà bénéficié de mesures d'aide au secondaire ou dans un autre cégep et aviez-vous un plan d'intervention :</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, merci de nous transmettre le(s) document(s) à : accueilsaide@cvm.qc.ca</p>

Résumé des difficultés qui motivent votre demande de services :

Résumé des mesures mise en place (en ce moment ou dans le passé) pour vous aider :

OUVERTURE DE VOTRE DOSSIER

Prenez note qu'un **délai raisonnable** est nécessaire 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.

Afin d'accélérer le processus, nous vous demandons de bien vouloir nous faire parvenir tous les documents utiles à l'ouverture de votre dossier, par exemple :

- Rapport diagnostic, s'il y a lieu;
- Recommandations médicales, s'il y a lieu;
- Plan d'intervention du secondaire, s'il y a lieu;

Merci de retourner le formulaire, ainsi que tout document pertinent à : accueilsaide@cvm.qc.ca ou déposer les copies papier à l'accueil du SAIDE, au local A3.29