

FICHE ORIENTATION – ACCUEIL DE JOUR



Date de réception de la demande :

Devis transmis le :

Date de transmission à la commission d'accueil des demandes :

Jeune concerné.e

Nom :

Prénom :

Âge :

Adresse :

Tél. :

Autres partenaires identifiés dans l'entourage du jeune :

Information du demandeur

Nom :

Prénom :

Lien avec le jeune :

Nom du service/association (le cas échéant) :

Tél. :

Courriel :

Présentation du jeune :

Modalités d'accueil de jour souhaité

Journée / Demi-journée

Nombre de journée/demi-journée souhaitée :
____ journées / ____ demi-journées

Si journée, restauration le midi ? Oui Non

Remarques :

Disponibilité sur la semaine

Lundi : Matin Après-midi

Mardi : Matin Après-midi

Mercredi : Matin Après-midi

Jeudi : Matin Après-midi

Vendredi : Matin Après-midi

Pourquoi cette demande d'accueil de jour ?