Demande de service d’accompagnement Transport (Centre d’action bénévole)

**CENTRE D’ACTION BÉNÉVOLE**

**Choisir le Centre d'action bénévole**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS GÉNÉRALES** | |
| **Nom du demandeur** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Courriel** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Point de service** | Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROFIL DU BÉNÉFICIAIRE** | |
| **Nom/Prénom :** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Date de naissance :** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse du lieu résidence** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Interdictions ou restrictions** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Personne en cas d’urgence** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Équipement requis**  **(siège d’auto bébé, siège d’appoint)**  **fournis par la famille ou CJ BSL** | Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **NATURE DE LA DEMANDE** | |
| **Préciser s’il s’agit d’une nouvelle demande, d’une annulation, d’un report, d’un changement d’adresse, etc.** | **Nouvelle demande**  **Modification**  **Annulation**  **Report**  **Changement d’adresse**  **Autres** |
| **Date de modification** | Cliquez ici pour entrer une date. |
| **Modifiée par** | Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVICES REQUIS** | |
| **Demande récurrente  Départ et retour  Départ seulement  Retour seulement** | |
| **Fréquence** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Départ** | |
| Date du départ | Cliquez ici pour entrer une date. |
| Heure du départ | Choisissez un élément. |
| Adresse du départ | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Destination** | |
| Heure du rendez-vous | Choisissez un élément. |
| Adresse du rendez-vous | Choisissez un élément. |
| Renseignements pertinents | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Retour** | |
| Date du retour | Cliquez ici pour entrer une date. |
| Heure du retour | Choisissez un élément. |
| Adresse du retour | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Renseignements pertinents | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Destination finale** | |
| Adresse | Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **FACTURATION** | |
| Facturation à l’ordre de | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nom de la personne ressource | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Numéro de téléphone | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Adresse courriel | Cliquez ici pour entrer du texte. |

N.B : Les demandes seront évaluées selon la disponibilité des bénévoles. Vous devez adresser votre demande au Centre d’action bénévole de la MRC où le jeune est couramment hébergé.