



Le Boulev'ART

DE LA VALLÉE

Suivi communautaire
132 Maclaren est, Gatineau, Québec J8L 1K1

Un espace vital pour la santé mentale

Informations personnelles

Nom :		Prénom :	
-------	--	----------	--

Sexe (Veuillez cocher)	Masculin	Féminin	Autre
------------------------	----------	---------	-------

État civil (Veuillez cocher)	Célibataire	Conjoint(e)	Marié(e)	Veuf (veuve)
------------------------------	-------------	-------------	----------	--------------

Enfant(s) (Veuillez cocher)	Oui	Non	Combien
-----------------------------	-----	-----	---------

Adresse :			
Numéro de téléphone :		Courriel :	
Autre :			

Langue parlée :		Langue écrite :	
-----------------	--	-----------------	--

Informations supplémentaires à la demande

Avez-vous une diagnostique en santé mentale, si oui, lequel ?	
Pour quel(s) raison (s) avez-vous besoin du service de suivi communautaire ? (vos besoins)	
Consommez-vous drogue et/ou alcool ? Si oui, que consommez-vous et à quelle fréquence ?	
Avez-vous un suivi actuellement avec le CLSC ? Si oui, lequel (Exemples : travailleur sociale,	



Un espace vital pour la santé mentale

psychoéducateur, infirmière, etc.) ?	
Fréquentez-vous un organisme communautaire ? Si oui, lequel ?	
Avez-vous des animaux à la maison ? Si oui, nous avons besoin du nombre et de la race.	

Date :	Signature :
--------	-------------

Veuillez retourner le formulaire : en personne au Boulev'Art de la Vallée ou à l'adresse courriel suivante : suivibv@gmail.com