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.