



Fiche de référence AMI-bus (Autonomie et mobilité pour les immigrants)

Date de la référence : Cliquez ici pour entrer une date.		Institution :	
Nom et prénom de l'intervenant :		Adresse courriel :	
Informations personnelles			
Nom de Famille :			
Prénom :		Sexe : Choisissez un élément.	
Année de naissance :	Pays d'origine :		Année d'arrivée au Canada:
Langue parlée :		Nombre de personnes	
Informations personnes supplémentaires à accompagner			
Nom de Famille :		Prénom :	Année de naissance :
Nom de Famille :		Prénom :	Année de naissance :
Nom de Famille :		Prénom :	Année de naissance :
Nom de Famille :		Prénom :	Année de naissance :
Coordonnées du Client			
Adresse :	No et Rue		Appt
VILLE :		Code postal	TÉLÉPHONE
Informations sur l'accompagnement			
Destination Cliquez ici pour taper du texte.			
Date du RDV Cliquez ici pour entrer une date.		Heure :	
Durée estimée du RDV			
Notes :			

Veuillez remplir dûment ce formulaire et l'envoyer par courriel à : Ami-Bus@saaiquebec.org