



Youth Support | Services d'appui
Services | à la jeunesse

Programme Prochain épisode

FORMULAIRE D'ORIENTATION

Date de la demande d'orientation : Mois Jour Année

Renseignements sur la source de la demande

Auto orientation (cochez la case et passez à l'étape suivante)

Nom de la source de la demande (Nom de famille, prénom) :

Organisme :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

Coordonnées de la jeune personne qui est orientée

Nom (Nom de famille, prénom) :

Adresse :

Demeure avec :

Numéro de téléphone : Résidence : Cellulaire :

Date de naissance : Mois Jour Année

Identité sexuelle :

Langue maternelle :

Scolarité : Niveau scolaire :

Programme(s) scolaire(s) :

(À remplir si la famille ou un tuteur sont impliqués auprès de la jeune personne)

Nom de la mère (Nom de famille, prénom) :

Adresse de la mère :

Numéro de téléphone de la mère : Résidence : Travail :

Nom du père (Nom de famille, prénom) :

Adresse du père :

Numéro de téléphone du père : Résidence : Travail :

Nom du tuteur ou de la tutrice (Nom de famille, prénom) :

Adresse du tuteur ou de la tutrice :

Numéro de téléphone du tuteur ou de la tutrice : Résidence : Travail :

Renseignements supplémentaires

Autres agences ou services impliqués auprès de la jeune personne :

Agence	Personne-ressource	Tél.
Agence	Personne-ressource	Tél.
Agence	Personne-ressource	Tél.

La jeune personne a-t-elle accepté d'être orientée? Oui Non

Réaction de la jeune personne à l'orientation : Positive Tentative Négative

La famille est-elle au courant de la demande d'orientation? Oui Non

Réaction de la famille à l'orientation : Positive Tentative Négative

Décrivez les motifs de l'orientation :

Signature : _____ Date :

Une fois le formulaire rempli, télécopiez-le à Youturn au (613) 789-1350

250, avenue City Centre, Bureau 303, Ottawa, ON K1R 6K7
Téléphone : (613) 789-0123 Fax/Télécopieur : (613) 789-1350
www.youturn.ca