



Formule de renvoi – Services de rétablissement Monarch pour hommes

IMPORTANT : Ce formulaire de renvoi est facultatif; il n'est PAS nécessaire de le remplir pour obtenir des services. Pour fixer un rendez-vous d'évaluation, communiquez avec la coordonnatrice des évaluations par téléphone au 705 674-4193 X 3224 ou sans frais au 1 877 431-6713, poste 3224 ou par courriel à info.men@srmonarchrs.ca.

Si vous représentez un organisme et que vous remplissez ce formulaire au nom d'une participante, veuillez l'envoyer par télécopieur au **705 671-8069** ou par courriel à info.men@srmonarchrs.ca. Notez bien : le présent renvoi ne sous-entend pas un consentement implicite; il faut quand même obtenir et soumettre le consentement écrit et signé de la participante pour recevoir de l'information à son égard.

Organisme qui fait le renvoi (le cas échéant)	
Nom de l'organisme	
Nom du/de la travailleur/travailleuse	
Coordonnées	

Renseignements personnels	
Nom de la participante	
Date de naissance Jour/Mois/Année	
N° de téléphone	Consentement à appeler ce numéro? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pouvons-nous laisser un message? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Courriel	Consentement à envoyer un courriel à cette adresse? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Indiquez les programmes qui vous intéressent.	
Programme de rétablissement résidentiel pour hommes	<input type="checkbox"/>
Programme de traitement communautaire pour hommes	<input type="checkbox"/>
Programme communautaire de maternité	<input type="checkbox"/>
Soins de suivi en résidence pour hommes	<input type="checkbox"/>