



www.aux-4-coins-des-mots.fr

FICHE D'ORIENTATION

Ce document est à **USAGE CONFIDENTIEL** et à remplir par le **PROFESSIONNEL** et le **BÉNÉFICIAIRE**. Une orientation vers les psychologues/psychanalystes de l'Association Aux Quatre Coins des Mots n'équivaut pas automatiquement à une acceptation et à une prise en charge.

Le **PROFESSIONNEL** s'engage à envoyer la fiche par mail à : coordonnateur@aux-4-coins-des-mots.fr

- ❖ La personne **BÉNÉFICIAIRE** contacte directement l'association au :

06 26 47 17 03 ou **09 71 55 95 98**

(Si besoin : laisser un message avec votre **NOM, PRÉNOM, TÉLÉPHONE**)

Le **BÉNÉFICIAIRE** peut également prendre rendez-vous sur notre portail de réservation en ligne :

<https://aux-4-coins-des-mots.fr/index.php/rendez-vous/>



- ❖ L'accueil des **BÉNÉFICIAIRES** en entretien individuel a lieu dans notre local

Résidence le Baucis - 2, rue des Amoureux, Nîmes

À remplir par LE PROFESSIONNEL

NOM / Prénom : _____ Fonction : _____
Numéro de téléphone : _____
Organisme :
 CMS **BEAUCAIRE** CMS **PICATIE** CMS **SAUVEPLANE** CMS **VILLE ACTIVE** CMS **DIDEROT**
 ÉCOLE **MATERNELLE** ÉCOLE **ÉLÉMENTAIRE** **COLLÈGE** **LYCÉE** **AUTRE**
NOM de l'ÉTABLISSEMENT : _____

À remplir par LE BÉNÉFICIAIRE

Coordonnées du bénéficiaire :

NOM / Prénom : _____ Date de naissance : / /
QUARTIER : _____
Numéro de téléphone : _____ si bénéficiaire **mineur(e)** :
Parent 1 : _____ Parent 2 : _____

Action soutenue par

