



Formulaire d'inscription au S.R.I.L.

"CONFIDENTIEL"

Lanaudière **ou** Laurentides

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe:

Femme

Homme

Statut :

Sourd(e)

Malentendant(e)

Devenu(e) sourd(e)

Mode d'interprétariat :

L.S.Q.

Pidgin

Oraliste

A.S.L.

Tactile L.S.Q.

Tactile A.S.L.

Nom et numéro en cas d'urgence :

Adresse :

Ville :

MRC :

Province :

Code Postal :

Téléphone ()

Téléphone au travail ()

Fax ()

Courriel :

Nom de l'hôpital :

Numéro de dossier :

Assurance-maladie :

Expiration :

Signature

Date

Merci de retourner le formulaire dans les plus brefs délais.

SRIL : 144 rue St-Joseph, Joliette, Qc J6E 5C4 ou FAX: 1-866-788-9588