



IDENTITÉ DE L'HOMME RÉFÉRÉ

Prénom et nom		Date de naissance	
Adresse		Ville	
Téléphone		Pouvons-nous laisser un message?	

Résumé de la problématique actuelle

Objectif(s) et attente(s) de la référence

PERSONNE QUI FAIT LA RÉFÉRENCE

Prénom et nom		Téléphone	
Organisme		Fonction	
Note(s)			

AUTORISATION

Par la suivante, j'autorise le présent référant à communiquer les informations inscrites sur ce formulaire et à transmettre d'autres renseignements pertinents me concernant à l'organisme **ENTRAIDE POUR HOMMES**. Je comprends que ces informations confidentielles sont transmises à l'organisme **ENTRAIDE POUR HOMMES** afin de m'accompagner dans une démarche de changement et qu'elles seront utilisées ainsi.

SIGNATURE DE L'HOMME RÉFÉRÉ

DATE