Banque d’interprètes de la Capitale-Nationale

Formulaire de demande d’interprète

Téléphones : 418 520-3430 Télécopieur : 418 684-2294

Courriel : interpretariat.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identification** | | | |
| **Installation** (Nom et adresse) |  | | |
| **Direction** |  | **Chef de service** |  |
| **Centre de coût** |  | | |
| **Demandeur** (prénom, nom) |  | **Téléphone** |  |
| **Professionnel** (Titre, prénom, nom) |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Usager** | | | |
| **Prénom, nom** |  | **No dossier** |  |
| **Téléphone(s)** |  | **Langue** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de service demandé** | **Interprétation en présence** | | |
| **Date et heure du rendez-vous** |  | **Durée prévue** |  |
| **Lieu de la rencontre** |  | | |
| **Informations supplémentaires** (objectif de la rencontre, documents à apporter au rendez-vous…) |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de service demandé** | **Interprétation à distance** | | | |
| **Date et heure du rendez-vous** |  | | **Durée prévue** |  |
| **Est-ce que le professionnel sera en présence de l’usager ou de l’interprète pour la rencontre ?**  Si oui, précisez et indiquez le lieu de rendez-vous | |  | | |
| **Mise en communication à l’heure du rendez-vous**  Numéro de téléphone que l’interprète et/ou l’usager doit composer à l’heure du rendez-vous.  Conférence téléphonique : l’interprète contacte la professionnelle qui initie la conférence avec l’usager | |  | | |
| **Informations supplémentaires** (objectif de la rencontre, documents à apporter au rendez-vous) | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type de service demandé** | Appel téléphonique pour transmettre un message | |
| **Date et heure d’échéance pour effectuer l’appel** | |  |
| **Message :** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Interprète |  |
| **Particularités**  (Genre (homme ou femme), choix spécifique) |  |