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) |  |