



Centre de prévention du suicide
et d'intervention de crise
du Bas-Saint-Laurent

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS AU DOSSIER

**Pour se protéger contre des demandes frauduleuses
il se peut, que nous communiquions avec vous.**

- Je, soussigné(e), désire obtenir **une copie des documents d'interventions effectuées à mon égard et contenus à mon dossier** du Centre de prévention du suicide et d'intervention de crise du Bas-Saint-Laurent.

1. Identification (tous les champs sont obligatoires)	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse complète :	
Code postal :	
Téléphone :	Cellulaire :
Courriel :	

2. Événement		
<input type="checkbox"/> Séjour en hébergement		
Date(s)		
<input type="checkbox"/> Utilisateur de la ligne d'intervention téléphonique		
Date(s)		
Utilisateur des services externes	<input type="checkbox"/> Suivi-étroit	<input type="checkbox"/> Postvention
Date(s)		

SIGNATURE

DATE DE LA DEMANDE



Centre de prévention du suicide
et d'intervention de crise
du Bas-Saint-Laurent

Je désire recevoir les documents, à mon attention, par :

- courriel (même que ci-haut)
- autre courriel :

- poste (adresse même que ci-haut)
- poste à l'adresse suivante :

Faire parvenir votre demande dûment signée et datée, par la poste à :

Centre de prévention du suicide et d'intervention de crise du Bas-Saint-Laurent
C.P. 215
Rimouski (Québec) G5L 7C1