# Annexe 3 : Formulaire de la CSDN pour la continuité de service

**Fiche de référence pour ressources du milieu**

**procédure de continuité**

|  |
| --- |
| Date |
| Nom       Prénom |
| Adresse |
| Téléphone |
| Établissement de formation |
| Intervenant qui réfère l’élève       Titre |
| But de la référence |
|  |

**CONSENTEMENT DE L’ÉLÈVE À LA RÉFÉRENCE**

|  |
| --- |
| Je, soussigné(e),  (Date de naissance)  (Signataire) |
| Consens à ce que  (Établissement scolaire) |
|  |
| Transmette à       ainsi qu’aux SARCA, |
| (Ressource du milieu) |
| Mes coordonnées (nom, adresse, numéro de téléphone) pour que la ressource du milieu communique avec moi dans  (Nombre de semaines) afin de m’offrir des services pertinents à ma situation. |

*Ce consentement est valide pour une durée d’un an après la signature de ce document.*

|  |
| --- |
| Signature de l’élève Date |
| Signature de l’intervenant ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ Date |
| Coordoonnées de l’intervenant : téléphone       télécopieur |
| Courriel |

**Veuillez transmettre une copie du formulaire à Trajectoire-emploi à l’attention de** : [e.marceau@trajectoireemploi.com](mailto:e.marceau@trajectoireemploi.com)

**Veuillez transmettre une copie du formulaire à SARCA à l’adresse courriel suivante** : [sarca@csnavigateurs.qc.ca](mailto:sarca@csnavigateurs.qc.ca)