



Date du rendez-vous :

Formulaire de rendez-vous au SAIDE

Nom : _____

Programme : _____

N° DA : _____

Référé par : _____

Date : _____

Référé à : Camille Deslandes Alie, conseillère aux services adaptés

Observations (résultats, travaux, comportements, etc.) :

***** Joindre (si pertinent) une copie d'un travail scolaire faisant état des difficultés de l'étudiant (rédaction diagnostique, dissertation).**

Billet ou rapport confirmant le diagnostic :

- oui (l'amener **avant** votre rendez-vous)
- non
- en attente d'évaluation

**Pour prendre rendez-vous : Local A-1304 (Service à la vie étudiante)
ou au 450-742-6651 poste 2808**