

**FICHE D’ORIENTATION**

**à adresser à monamesoeur95@gmail.com**

 DATE :

**MON AME SŒUR**

Association de lutte contre les violences conjugales

*CONFIDENTIEL N° partenaire 06 29 81 03 98*

|  |
| --- |
| **COORDONNEES DE LA PERSONNE ORIENTEE** |
| Nom, Prénom |  |
| Age ou date de naissance |  |
| Ville de résidence habituelle, ou adresse complète |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |
| Situation familiale |  |
| Nombre d’enfants (et âges) |  |

**La personne orientée doit prendre rendez-vous au 06 12 57 47 30 pour une évaluation**

Le cas échéant, un accompagnement personnalisé pourra être fait par les professionnels de l’association

|  |
| --- |
| Note sociale : |
| Démarches déjà réalisées : |
| Besoins repérés : |
| Préciser, en cas de non-maîtrise du français, la langue maternelle :  |

|  |
| --- |
| **COORDONNEES DU PARTENAIRE ORIENTANT** |
| Nom de la structure |  |
| Coordonnées téléphoniques / Mail |  |
| Nom de la personne référente/accueillante |  |