

PROGRAMME TANDEM FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Prénom : Nom :

Âge : Année du diagnostic:

Adresse :

.....

Arrondissement (quartier):

Téléphone : Courriel :

Connexion Internet : Oui Non Téléphone intelligent : Oui Non

Tablette : Oui Non Ordinateur : Oui Non

En quelques mots, expliquez-nous **pourquoi** vous désirez participer au programme de jumelage?

.....
.....
.....

Centres d'intérêt (plusieurs réponses possibles) :

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Activités de détente
(sudoku, mots croisés...) | <input type="checkbox"/> Bricolage | <input type="checkbox"/> Cinéma |
| <input type="checkbox"/> Danse | <input type="checkbox"/> Histoire | <input type="checkbox"/> Jardinage |
| <input type="checkbox"/> Marche | <input type="checkbox"/> Médias sociaux | <input type="checkbox"/> Méditation |
| <input type="checkbox"/> Politique | <input type="checkbox"/> Sciences | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Cuisine | <input type="checkbox"/> Jeux de société | <input type="checkbox"/> Musique |
| <input type="checkbox"/> Voyage | <input type="checkbox"/> Culture | <input type="checkbox"/> Lecture |
| <input type="checkbox"/> Plein air | <input type="checkbox"/> Autres : | |



ATTENTES FACE AU JUMELAGE

Cochez vos préférences :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Femme | <input type="checkbox"/> Homme | <input type="checkbox"/> Pas de préférence |
| <input type="checkbox"/> Personne âgée de 40-59 ans | <input type="checkbox"/> Personne de plus de 60 ans | <input type="checkbox"/> Pas de préférence |
| <input type="checkbox"/> Une personne qui parle surtout le français | <input type="checkbox"/> Une personne qui parle surtout l'anglais | <input type="checkbox"/> Autre langue (précisez) :
----- |
| <input type="checkbox"/> Une personne qui a reçu un diagnostic récent | <input type="checkbox"/> Une personne qui vit avec le Parkinson depuis plusieurs années (5 ans) | <input type="checkbox"/> Pas de préférence |
| <input type="checkbox"/> Une personne qui vit à proximité de mon domicile (moins de 10 km) | <input type="checkbox"/> Il est facile pour moi de me déplacer à plus de 10 km-20 km | <input type="checkbox"/> Pas de préférence |
| <input type="checkbox"/> Une personne aux intérêts communs | <input type="checkbox"/> Une personne aux intérêts différents | <input type="checkbox"/> Pas de préférence |
| <input type="checkbox"/> Une personne qui dispose de la technologie (connexion Internet, ordinateur, tablette ou téléphone intelligent) pour effectuer nos rencontres en virtuel | <input type="checkbox"/> Une personne qui dispose seulement d'un téléphone pour effectuer uniquement des appels téléphoniques | <input type="checkbox"/> Pas de préférence |



ENGAGEMENT DE PARKINSON MONTRÉAL-LAVAL

Dans la mesure du possible, PML s'engage à respecter vos préférences pour procéder au jumelage. En cas de doute, PML communiquera avec vous pour vous faire une proposition, le cas échéant. Vous avez toujours l'option d'accepter ou de refuser la personne proposée.

PROGRAMME TANDEM



PARKINSON
MONTRÉAL-LAVAL
Transmission - Apprentissage - Non-jugement - Développement - Entraide - Mouvement