



## Fiche de demande d'interprétariat en Région

Cette fiche doit être envoyée au minimum 72 h avant la date du rendez-vous.

### Coordonnées de la structure / du professionnel demandeur :

#### Structure :

Nom : Service :

Adresse de facturation (rue, code postal, ville) :

Téléphone :

#### Professionnel demandeur :

Nom, Prénom : Profession :

Mail :

Date de demande :

### Informations sur l'intervention :

Date de rendez-vous :

Heure :

Durée :

Intervention par téléphone

Numéro de téléphone à utiliser pour le RDV :

Intervention sur place

Adresse exacte d'intervention :

Domaine : Médical

Psychologique

Social

Juridique

Educatif

Scolaire

Informations complémentaires sur le motif d'intervention :

### Personne concernée (patient, usager...) :

Nom :

Prénom :

H  F

Date de naissance :

Langue :

Pays d'origine :

#### Situation administrative :

Demandeur d'asile  Réfugié  Vie privée et familiale  Situation irrégulière

Mineur isolé  Union européenne  Carte de résident

### Interprète intervenu (à remplir par le pôle interprétariat) :