Informations concernant le/la Conseiller/ère

Nom du/de la Conseiller/ère _____ Téléphone _____

Courriel _____

Programme de Démarrage en confiance

Date de début _____ Date de fin _____

Étapes

_____ Appel de bienvenue _____ Autre : _____

_____ Présentation de lancement _____ Autre : _____

_____ Mise en place du site web _____ Autre : _____

_____ Présentation de formation _____ Autre : _____

_____ Trousse émise

_____ Classe de succès (Orientation des nouveaux Conseillers)

Davantage sur ce/tte Conseiller/ère :

_____ Célibataire

_____ Marié/e / Partenaire (nom) : _____

_____ Enfants (noms/âges) : _____

_____ Animaux familiers (noms/type d'animal) : _____

_____ Passe-temps ou choses favorites : _____

Notes :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____