



KOBOXE - THÉRAPIE

Accompagnement social, familial, coaching sportif et médiation

Fiche d'inscription

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Rue : NPA Localité :

Portable : Fixe :

Email :

Motifs du suivi :

Objectif à atteindre :

Mandataire

Nom : Prénom :

Email :

Office :

Date d'engagement financière et premier entretien :

La prise de notes des entretiens et/ou l'enregistrement par dictaphone durant le suivi sont les outils nécessaires réservés exclusivement à l'usage interne de Koboxe. Selon les dispositions légales du code civil suisse, les informations recueillis sont à échanger lors du bilan uniquement avec les personnes concernées (le bénéficiaire, le service mandataire et les parents).

Lieu et date : Signature mandataire:

Lieu et date : Signature parents et enfant: