**[A blue and white logo

Description automatically generated](https://fr.smartsheet.com/try-it?trp=17914&utm_language=FR&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Patient+Intake+Form-word-17914-fr&lpa=ic+Patient+Intake+Form+word+17914+fr)MODÈLE DE FORMULAIRE D’ADMISSION DES PATIENTS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATE DE LA VISITE |  |  | ADMINISTRATEUR |  |  |
| JJ/MM/AA | | |  | | |
| NOUVEAU PATIENT ? | |  | RÉFÉRÉ PAR |  |  |
|  | | |  | | |
| INFORMATIONS SUR LE PATIENT | |  |  |  |  |
| NOM COMPLET |  | |  |  | |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PRINCIPAL |  | | ADRESSE DU DOMICILE |  | |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE SECONDAIRE |  | |  |  | |
| ADRESSE E-MAIL |  | |  |  | |
| NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE |  | | ADRESSE PROFESSIONNELLE |  | |
| DATE DE NAISSANCE | JJ/MM/AA | |  |  | |
| PROBLÈMES DE SANTÉ/SYMPTÔMES |  |  |  |  |  |
| *Décrivez la raison de votre visite.* | |  |  |  |  |
| Description…  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Quand vos symptômes ou votre maladie ont-ils commencé ?* | |  |  |  |  |
| Description…  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | | | | | |
| *Quels sont vos objectifs de santé pour la visite du jour ?* | |  |  |  |  |
| Description…  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | | | | | |
| INFORMATIONS SUR LES ASSURANCES |  |  |  |  |  |
| NOM DE LA COMPAGNIE D’ASSURANCE |  | | DATE DE NAISSANCE DE L’ASSURÉ | JJ/MM/AA | |
| NOM DE L’ASSURÉ |  | | NUMÉRO DE GROUPE |  | |
| IDENTIFIANT DE L’ADHÉRENT |  | | SIGNATURE DU PATIENT |  | |
| COORDONNÉES EN CAS D’URGENCE | | | |  |  |
| NOM COMPLET |  | | LIEN DE PARENTÉ |  | |
| TÉLÉPHONE FIXE |  | | TÉLÉPHONE PORTABLE |  | |
| TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL |  | | ADRESSE E-MAIL |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RÉFÉRENCES ET SOINS D’APPOINT |  |  |  |  |  |
| *SUIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT D’AUTRES TRAITEMENTS MÉDICAUX ?* | | | |  |  |
|  | Oui |  |  |  |  |
|  | Non |  |  |  |  |
| *SI OUI, VEUILLEZ DÉCRIRE LA OU LES RAISON(S) :* | |  |  |  |  |
| Description…  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | | | | | |
| MÉDECIN PRINCIPAL |  | |  |  |  |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE |  | |  |  |  |
| ADRESSE DU CABINET |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMATIONS DE PAIEMENT  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | | |  |  |  |
| BÉNÉFICIAIRE |  | | DATE DE PAIEMENT | JJ/MM/AA | |
| NUMÉRO DE REÇU |  | | MONTANT PAYÉ | 0,00 $ | |
| MODE DE PAIEMENT |  | | | | |
| **REÇU DE** |  | | **REÇU PAR** |  | |
| **DÉTAILS DU COMPTE** | | | **PÉRIODE DE PAIEMENT** | | |
| SOLDE DU COMPTE | PAIEMENT EFFECTUÉ | SOLDE DÛ | DE | JJ/MM/AA | |
| 0,00 $ | 0,00 $ | 0,00 $ | JUSQU’AU | JJ/MM/AA | |
| DESCRIPTION DES SERVICES | | | NOTES DE PAIEMENT SUPPLÉMENTAIRES |  | |
|  | | |
| NOTES SUPPLÉMENTAIRES  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | |  |  |  |  |
| Description…  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | | | | | |

|  |
| --- |
| **EXCLUSION DE RESPONSABILITÉ**  Tous les articles, modèles ou informations proposés par Smartsheet sur le site web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et exactes, nous ne faisons aucune déclaration, ni n’offrons aucune garantie, de quelque nature que ce soit, expresse ou implicite, quant à l’exhaustivité, l’exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité du site web, ou des informations, articles, modèles ou graphiques liés, contenus sur le site. Toute la confiance que vous accordez à ces informations relève de votre propre responsabilité, à vos propres risques. |