

E. Formulaire de référence personnelle

Nous demandons une référence personnelle, d'une personne connaissant bien le candidat. Tout adulte ne faisant pas partie de la famille du candidat peut agir comme référence personnelle. Il peut s'agir d'un professeur, directeur scolaire, entraîneur, travailleur social ou guide religieux. Un membre de la famille ou un gardien NE PEUT PAS fournir de référence personnelle.

Veillez remettre une copie de la présente feuille à la personne agissant comme référence personnelle. On y présente brièvement le programme Smiles4Canada, ainsi que les attentes en regard des références personnelles.

Smiles4Canada est un programme de la Fondation canadienne pour l'avancement de l'orthodontie (FCAO), en collaboration avec l'Association canadienne des orthodontistes (ACO). Ce programme offre aux jeunes Canadiens à faible revenu un accès aux soins orthodontiques, donc à ceux qui ne pourraient pas autrement profiter de tels traitements. Les demandes sont évaluées par un Comité régional, qui analyse le statut financier de la famille, la sévérité des problèmes dentaires, ainsi que le caractère et la personnalité du candidat. Le traitement orthodontique est fourni par des orthodontistes participant au programme, qui ont accepté d'offrir leurs services dans le cadre de cette noble cause. Les orthodontistes participant au programme ne reçoivent aucune compensation, autre que la satisfaction d'aider un jeune Canadien méritant. Nous sollicitons donc votre opinion pour déterminer si le candidat mérite vraiment l'aide apportée par ce programme et si vous croyez qu'il poursuivra le traitement orthodontique jusqu'à la fin.

Vos informations personnelles doivent inclure :

1. Nom du candidat
2. Votre nom
3. Votre poste / profession
4. Votre adresse
5. Votre numéro de téléphone
6. Votre adresse courriel
7. Votre relation avec le candidat
8. Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat?
9. À quel point le candidat est-il affecté par l'apparence de ses dents et de son sourire?
10. Comment décririez-vous la personnalité du candidat, son intérêt à poursuivre ses efforts lors d'un long processus? Pouvez-vous décrire un exemple de persévérance de sa part?
11. Recommanderiez-vous ce candidat pour un traitement fourni par Smiles4Canada?

Veillez limiter votre référence personnelle à une page. Vous devez signer la référence personnelle et la retourner au candidat.

Merci pour votre aide en regard de cette demande. Si vous avez des questions concernant le programme ou la référence personnelle, visitez le www.smiles4canada.com ou contactez-nous par courriel à : administration@smiles4canada.ca



*Un programme de la Fondation canadienne
pour l'avancement de l'orthodontie*

2800, 14e Avenue, Bureau 210, Markham, Ontario

L3R 0E4 Courriel :

administration@smiles4canada.ca

Tél : 416-491-3186