Nous vous remercions de bien vouloir remplir cette fiche d’inscription. Cela nous permettra de mieux vous connaître. **Soyez assuré(e) que ces informations seront gardées confidentielles.**

**Vos coordonnées**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Parent 1** | **Parent 2** |
| # membre |  |  |
| Prénom |  |  |
| Nom |  |  |
| Adresse  |  |  |
| Ville |  |  |
| Code postal |  |  |
| Téléphone  |  |  |
| Courriel |  |  |
| Date naissance |  |  |

**Autre personne à contacter en cas d’urgence**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prénom**  | **Nom** | **Lien avec l’enfant** | **Téléphone** |
|  |  |  |  |

**Autre accompagnateur** (si applicable)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prénom**  | **Nom** | **Lien avec l’enfant** | **Téléphone** |
|  |  |  |  |
| Adresse  | Courriel |

**Vos enfants**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Prénom** | **Nom** | **Sexe** | **Date naissance** | **Allergies** | **Médicaments** |
| 1 |  |  | **F G** |  |  |  |
| 2 |  |  | **F G** |  |  |  |
| 3 |  |  | **F G** |  |  |  |

**Référent** (si applicable)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisme** | **Nom de l’intervenant(e)** | **Titre** | **Téléphone** |
|  |  |  |  |

**Autres intervenant(e)s que votre/vos enfant(s) voient** (si nécessaire)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisme** | **Nom de l’intervenant(e)** | **Titre** | **Téléphone** |
|  |  |  |  |

**Voici quelques dernières questions sur votre situation familiale. Ces informations nous permettent de mieux connaître les familles et de leur offrir des services adaptés à leurs besoins.** **Ces informations demeurent confidentielles et sont utilisées uniquement pour nos statistiques internes. Vous pouvez refuser de répondre à certaines questions en cochant la case refus.**

1. **Comment avez-vous entendu parler de notre organisme?**

 Ami(e)/connaissance 🔾

 Journal local 🔾

 Page Facebook 🔾

 CLSC (CISSL) 🔾

 Centre jeunesse 🔾

 Autre organisme 🔾 Lequel? **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Autre source  🔾 Laquelle? **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **À la maison, vous vivez…**

 Seul(e) 🔾 Avec un(e) conjoint(e) 🔾 Autre situation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Quelle est la langue que vous parlez le plus souvent à la maison?**

 Français 🔾 Anglais 🔾 Autre – laquelle? : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Quelle est votre nationalité?**

 Canadien(ne) 🔾 Autre – laquelle? : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Quel est le dernier niveau de scolarité que vous avez complété?**

 Primaire 🔾

 Secondaire 🔾

 Collégial/ Technique 🔾

 Universitaire 🔾

 Refus 🔾

1. **Quelle est votre occupation actuelle?**

 Congé maternité/paternité 🔾

 Aux études 🔾

 Au travail à temps partiel 🔾

 Au travail à temps plein 🔾

 Sans emploi 🔾

 Refus 🔾

1. **Dans laquelle des catégories suivantes se classe votre revenu familial annuel avant impôts?**

 Moins de 20 000 $ 🔾

 20 001 $ à 40 000 $ 🔾

 40 001 $ à 60 000 $ 🔾

 60 001 $ et plus 🔾

 Refus 🔾

**Merci beaucoup!**

 Cette œuvre est mise à disposition selon les termes de la [Licence Creative Commons : Attribution-Pas d’Utilisation Commerciale](http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)