



FICHE D'INSCRIPTION DES MEMBRES

Date d'inscription : _____
Date du paiement : _____

Prénom et nom du père : _____

Prénom et nom de la mère : _____

Date de naissance du père : ____ / ____ / ____ et de la mère : ____ / ____ / ____
JJ MM AAAA JJ MM AAAA

Pays de naissance du père : _____ et de la mère : _____
Si autre que le Canada.

(Ne rien inscrire dans la partie grise)

Tous les enfants de la famille de 0 à 12 ans:

<u>Nom et prénom</u>	<u>Date de naissance</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Atelier 2½-5 ans	0-6 mois	6-12 mois	12-18 mois	18-30 mois	Répit-garderie	6-12 ans	Purée	Les Bambins	YAPP

Adresse : _____

Code postal : |__|__|__| |__|__|__|

Nouveaux arrivants dans la région
Depuis le _____
(mois / année)

Téléphone maison: (____) _____ - _____

Téléphone au travail : (____) _____ - _____

Cellulaire : (____) _____ - _____

Courriel : _____

J'accepte de recevoir de la correspondance à l'adresse internet ci-haut. Vos initiales : _____

Avez-vous déjà été membre de la Maison de la famille ? oui non

SUITE AU VERSO →

DANS QUEL TYPE DE FAMILLE VIVEZ-VOUS ?

1 Biparentale « traditionnelle » 2 Monoparentale 3 Recomposée

QUEL EST LE NIVEAU D'ETUDES COMPLETE ? (Cochez un seul choix)

- | <u>celui du père</u> | | <u>celui de la mère</u> | |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | Études primaires | 1 <input type="checkbox"/> | Études primaires |
| 2 <input type="checkbox"/> | Études Secondaire I | 2 <input type="checkbox"/> | Études Secondaire I |
| 3 <input type="checkbox"/> | Études Secondaire II | 3 <input type="checkbox"/> | Études Secondaire II |
| 4 <input type="checkbox"/> | Études Secondaire III | 4 <input type="checkbox"/> | Études Secondaire III |
| 5 <input type="checkbox"/> | Études Secondaire IV | 5 <input type="checkbox"/> | Études Secondaire IV |
| 6 <input type="checkbox"/> | Études Secondaire V | 6 <input type="checkbox"/> | Études Secondaire V |
| 7 <input type="checkbox"/> | Études professionnelles | 7 <input type="checkbox"/> | Études professionnelles |
| 8 <input type="checkbox"/> | Études collégiales (Cégep) | 8 <input type="checkbox"/> | Études collégiales (Cégep) |
| 9 <input type="checkbox"/> | Études universitaires | 9 <input type="checkbox"/> | Études universitaires |
| 10 <input type="checkbox"/> | Autres, précisez : _____ | 10 <input type="checkbox"/> | Autres, précisez : _____ |

QUELLES SONT LES PRINCIPALES SOURCES DE REVENU DE VOTRE FAMILLE ?

(Cochez un ou plusieurs choix)

- 1 Revenu d'emploi personnel
2 Revenu d'emploi du conjoint(e)
3 Revenu personnel de l'assurance-emploi
4 Revenu d'assurance-emploi du conjoint(e)
5 Sécurité du revenu (aide sociale)
6 Bourse d'études
7 Autres précisez : _____

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA MAISON DE LA FAMILLE ?

- 1 Par des amis Des membres de la famille
2 Par la publicité (affiche, dépliant, journal... Spécifiez : _____).
3 Par un intervenant d'un organisme

QUEL EST LE REVENU BRUT MENSUEL DE VOTRE FAMILLE ?

0 à 1250\$ 1251 à 1800\$ 1801 à 2500\$ 2501 à 3000\$ 3001 et +

COMBIEN DE PERSONNES (EN VOUS INCLUANT) VIVENT CHEZ VOUS ? _____ personnes.

Je comprends que la Maison de la famille de Charlevoix n'est pas responsable des objets perdus, volés ou endommagés appartenant à mon enfant.

Signature du membre

J'autorise la Maison de la famille de Charlevoix à prendre des photos de moi et/ou de mon enfant dans le cadre des activités de l'organisme et à les utiliser selon leur besoin.

Signature du membre

Merci de votre collaboration ! août 2016