



**FICHE D'INSCRIPTION DU MEMBRE**

Date d'inscription : \_\_\_\_\_  
 Date du paiement : \_\_\_\_\_

Prénom et nom du père : \_\_\_\_\_  
 Prénom et nom de la mère : \_\_\_\_\_  
 Prénom et nom du répondant : \_\_\_\_\_

**Relevé 24 : Répondant pour les frais de garde de l'enfant**

\_\_\_\_\_ (Prénom et nom du répondant)                      \_\_\_\_\_ (Numéro d'assurance sociale du répondant)

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	Les Salopettes	

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_  Nouveaux arrivants dans la région depuis le \_\_\_\_\_  
(mois / année)

Téléphone maison : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Téléphone au travail : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cellulaire : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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 2  Monoparentale 3  Recomposée 4  Autre : \_\_\_\_\_

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

celui du père

1  Études secondaires I-2-3  
2  Études secondaires 4-5  
3  Études professionnelles  
4  Études collégiales (Cégep)  
5  Études universitaires  
6  Autres, précisez : \_\_\_\_\_

celui de la mère

1  Études secondaires I-2-3  
2  Études secondaires 4-5  
3  Études professionnelles  
4  Études collégiales (Cégep)  
5  Études universitaires  
5  Autres, précisez : \_\_\_\_\_

QUELLES SONT LES PRINCIPALES SOURCES DE REVENU DE VOTRE FAMILLE ?

(Cochez un ou plusieurs choix)

1 Revenu d'emploi  personnel  du conjoint(e)  
2 Revenu d'assurance-emploi  personnel  du conjoint(e)  
4 Sécurité du revenu (aide sociale)  personnel  du conjoint(e)  
6 Bourse d'études  personnel  du conjoint(e)  
7 Autres précisez : \_\_\_\_\_

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA MAISON DE LA FAMILLE ?

1 Par contacts  amis  membres de la famille  
2 Par publicité  affiche  dépliant  journal  Radio  Réseaux sociaux  
3 Par un intervenant d'un organisme :  Spécifiez : \_\_\_\_\_

QUEL EST LE REVENU BRUT MENSUEL DE VOTRE FAMILLE ?

0 à 3000\$  3001 à 3500\$  3501 à 4000\$  4001 à 4500\$  4501 et +

Combien de personnes (EN VOUS INCLUANT) vivent dans votre foyer ? \_\_\_\_\_ 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'accepte de recevoir de la correspondance à l'adresse internet ci-haut. Vos initiales : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Autres notes complémentaires :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Merci pour votre collaboration !

Février 2022