

FORMULAIRE DES MEMBRES

Adhésion et renouvellement



Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	École fréquentée (enfants)
			JJ / MM / AA	
			JJ / MM / AA	
			JJ / MM / AA	
			JJ / MM / AA	
			JJ / MM / AA	
			JJ / MM / AA	

Coordonnées

Adresse : _____ Rue : _____ App. : _____ Ville : _____ Code postal : _____
 Quartier (si vous habitez la ville de Laval) : _____ Courriel : _____
 Téléphone : _____ Cellulaire : _____

* Ces informations sont confidentielles ne sont qu'utilisées à des fins statistiques pour l'organisme

Parent 1	Parent 2
Nom :	Nom :
Pays d'origine : _____	Pays d'origine : _____
Année d'arrivée au Canada (s'il y a lieu) : _____	Année d'arrivée au Canada (s'il y a lieu) : _____
Langue(s) parlée(s) à la maison : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____	Langue(s) parlée(s) à la maison : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____
Profession : _____	Profession : _____
Études: <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Cégep <input type="checkbox"/> Université <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____	Études: <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Cégep <input type="checkbox"/> Université <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____

Statut familial :	Revenu familial approximatif :
<input type="checkbox"/> Monoparental <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> Famille recomposée <input type="checkbox"/> Garde partagée	<input type="checkbox"/> 0 - 15 000\$ <input type="checkbox"/> 15 000 - 25 000\$ <input type="checkbox"/> 25 000 - 35 000\$ <input type="checkbox"/> 35 000 - 45 000\$ <input type="checkbox"/> 45 000 et +

Où avez-vous entendu parler de nous ?

Renouvellement Famille/ Ami(e) Facebook CLSC Journaux /Affiches Autre organisme
 Internet Autre : _____

J'accepte que le Relais familial d'Auteuil utilise des photos d'activités sur lesquelles moi où les membres de ma famille figurent. (Ex : Rapport annuel, site internet, page Facebook, journaux)

Signature : _____ Date : _____

Renouvellement pour l'année :	2022	2023	2024
--------------------------------------	------	------	------