

Information et coordonnées de la famille

Nom :	Date :
Prénom :	Date de naissance :
Statut familial : <input type="checkbox"/> Monoparental <input type="checkbox"/> Biparental <input type="checkbox"/> Recomposé	
Adresse :	Tél. résidence :
Ville :	Tél. travail :
Code postal :	Tél. autre :
Langue parlée à la maison :	Courriel :

Conjoint(e) :	No. Tél :
	Courriel :

Source de référence (d'où avez-vous entendu parler du projet?)

<input type="checkbox"/> Municipalité	<input type="checkbox"/> Accompagnatrice de milieu
<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Radio
<input type="checkbox"/> Autre parent de la Maison de la Famille	<input type="checkbox"/> Amis, famille
<input type="checkbox"/> Organisme communautaire : _____	<input type="checkbox"/> Autre : _____

Disponibilité :

occasionnel
 ____ jour / mois
 ____ heures / semaine
 Spécifiez (au besoin) :

Emploi du temps :

Parent à la maison
 Emploi à temps plein
 Emploi à temps partiel
 Horaire atypique
 Spécifiez (au besoin) : _____

Connaissance des ressources du milieu oui non

Réseau social oui non
(famille, ami(e)s)

Êtes-vous à l'aise de présenter la famille accueillie à votre réseau?
 oui non

Habite dans la MRC de Coaticook depuis : ____ ans.

Habite dans la municipalité depuis : ____ ans.

Ville de provenance : _____.

Intérêt face à une famille issue d'une autre communauté culturelle?

Famille migrante (originaire du Québec/Canada)

Famille immigrante (originaire de l'étranger)

Les deux

Informations sur les enfants

Nom :	Âge :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nom :	Âge :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nom :	Âge :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nom :	Âge :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nom :	Âge :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

Motifs du jumelage :

- Tournée découverte / présentation des services Accompagnement dans des activités
 Réseauter avec une famille partageant ma réalité Échanger du gardiennage et covoiturage
 Organiser des soupers Autre: _____

Pourquoi avez-vous le goût de vous impliquer dans le projet de jumelage?

Quelles sont vos attentes par rapport à la famille migrante/immigrante?

Quel support souhaiteriez-vous recevoir pendant la durée de votre jumelage?

Mes intérêts :

- Plein air Activités parents-enfants
 Prendre un café Café-causerie
 Sorties familiales Souper entre amis
 Autre : _____

Est-ce qu'on peut vous téléphoner pour les activités de loisirs à venir ? oui non

Est-ce qu'on peut vous prendre en photo ? (Pour PUB ou dépliant) oui non

Signature

Participant(e) : _____

Vous pouvez envoyer votre formulaire complété à l'adresse suivante :
animation@mfmrccoaticook.org.