

***No. d’inscription \_\_\_\_\_\_\_\_***

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION – programme Retour en classe 2023**



1. **Identification du requérant (e) (Parent ou tuteur)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom et Nom* |  |
| *Adresse* |  |
| *Téléphone* |  |
| *Courriel* |  |

1. **Prévoyez-vous déménager après le 1er juillet? Si oui, veuillez indiquer votre nouvelle adresse.**

|  |  |
| --- | --- |
| *Adresse* |  |
| *Téléphone* |  |

1. **Identification de l’unité familiale**

 Nombre d’adultes à la maison : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre d’enfants à la maison : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nom de l’enfant***  | ***Prénom de l’enfant*** | ***Âge*** | ***M/F*** | ***Dr/Ga*** | ***Niveau scolaire en sept. 2023*** | ***École fréquentée*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |







1. **Source de revenu familial**

** Sécurité du revenu  Petit salarié  Prêts et bourses (études) 

 Assurance-chômage  Aucun revenu  Autre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



1. **Habit de neige**

Si le projet est disponible pour votre secteur, aimeriez-vous recevoir de l’information concernant les inscriptions pour recevoir des habits de neige à coût réduit ? OUI \_\_\_ NON \_\_\_

1. **Bénévolat**

 Est-ce que vous aimeriez vous impliquer à titre de bénévole?OUI \_\_\_ NON \_\_\_

 Avant le magasin-partage \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OU Pendant le magasin-partage : AM \_\_\_\_\_\_ ou PM \_\_\_\_\_\_

1. **Publication**



 Je suis d’accord d’être filmé(e), photographié(e) ou interrogé(e) au sujet du magasin-partage scolaire.

 OUI \_\_\_ NON\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Signature du-de la requérant-E** **Date**

***Responsable de l’enregistrement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

******

******



**Rendez-vous**

***Date du rendez-vous : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Heure du rendez-vous : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Date de la confirmation du rendez-vous : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Initiales du responsable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**NO. d’inscription : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***No. of registration \_\_\_\_\_\_\_\_***



**REGISTRATION FORM – Back to school program 2023**

******

1. ****Applicant (Parent or tutor)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Name* |  |
| *Address* |  |
| *Telephone number* |  |
| *Email* |  |

******

1. ****Are you planning to move after the July 1st ? If so, please give us your new address:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Address* |  |
| *Telephone number* |  |

1. ****Family identification**

Number of adults at home: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Number of children at home: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Name of the child*** | ***Surname of the child*** | ***Age*** | ***M/F*** | ***L/R*** | ***School grade in sept. 2023*** | ***School*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

******



******

1. ****Source of income**

Social assistance  Low income  Student loans and grants 

****** Unemployement benefits  Aucun revenu  Other: \_\_\_\_\_\_

1. **Snow suit**

******If the project is available for your sector, would you like to receive information about the registrations to receive a snow suit at low cost ? YES \_\_\_ NO \_\_\_

1. **Volunteer work**

******

Do you want to volunteer?YES \_\_\_ NO\_\_\_

 Before the sharing-store \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OR During the sharing-store  AM \_\_\_\_\_\_ or PM \_\_\_\_\_\_

1. **** Publication**

 I agree to be filmed, photographed or questioned about the school sharing-store.

 YES \_\_\_ NO\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Applicant’s signature** **Date**



***Person in charge of registration: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

******

******

**Appointment**

***Date of the appointment: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Time of the appointment: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Date of the appointment confirmation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Initials of person in charge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**NO. of registration : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**