

Cigogne



L'association des parents étudiants

Association Cigogne

Fiche d'inscription

Année 2020-2021

SVP ne remplir qu'une seule fiche par famille. Merci d'écrire lisiblement !

Prénom			
Nom			
Université/Cégep/Autre			
Niveau	Certificat <input type="checkbox"/> Bac <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
Courrier électronique	@		
Téléphone			
Adresse	N°	Rue	App.
	Ville		Code postal
Enfant(s) <i>(Si l'enfant n'est pas encore né, écrire la date prévue de l'accouchement.)</i>	Prénom	Date de naissance	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
	Prénom	Date de naissance	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
	Prénom	Date de naissance	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Je suis monoparentale	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		

• Le papa (la maman) de mes enfants aimerait recevoir des informations par courriel. OUI NON

Prénom			
Nom			
Courrier électronique	@		

• Le papa (la maman) de mes enfants est étudiant(e). OUI NON

N° Matricule et Université			
Niveau	Certificat <input type="checkbox"/> Niveau <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre Niveau		

• Quelles sont les activités ou services qui vous intéressent ?

Café rencontre	<input type="checkbox"/>	Vestiaire	<input type="checkbox"/>
Sorties familiales	<input type="checkbox"/>	Atelier de massage pour bébé	<input type="checkbox"/>
Cuisine collective	<input type="checkbox"/>	Atelier d'art-thérapie	<input type="checkbox"/>
Soutien individuel	<input type="checkbox"/>	Cours de premiers soins	<input type="checkbox"/>

• Y a-t-il d'autres services ou activités que vous aimeriez avoir ? OUI NON

Si oui, les quels ? _____

• Comment avez-vous entendu parler de l'Association Cigogne ? _____

• J'accepte que des photos de moi (OUI NON) et de mes enfants (OUI NON)

Prises lors des activités soient affichées sur le site internet de l'association.

Date : _____

Signature : _____

Note : Les renseignements fournis sont utilisés uniquement au sein de l'association afin de mieux connaître les membres et de pouvoir les contacter.