



FICHE D'INSCRIPTION

Remplissez le formulaire et envoyez-le au courriel accueil@airsomprisme.org
Vous serez contacté par un intervenant dès sa réception

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT (E)

| | | | | | | | |
|----------------------|-------------|---------------------|------------------|------------------|---------------|------|-------|
| Nom : | _____ | Prénom : | _____ | | | | |
| Date de naissance : | _____ | Pays de naissance : | _____ | Sexe : | F | M | Autre |
| Langue maternelle : | _____ | Langue de service : | _____ | Enfants : | Oui | Non | |
| État civil : | Célibataire | Marié | Conjoint de fait | Divorcé | Séparé | Veuf | |
| Diplôme/certificat : | Aucun | Secondaire | École de métier | Collège ou cégep | Universitaire | | |
| Adresse : | _____ | App.: | _____ | Code postal : | _____ | | |
| Ville : | _____ | Arrondissement : | _____ | Téléphone: | _____ | | |
| Courriel : | _____ | | | | | | |

| | | | |
|----------------------|-----------------------------|--|--|
| Activité principal : | _____ | | |
| Salarié | Aux études | Travailleur autonome | |
| Retraité | Chômeur / cherche un emploi | Sans emploi / n'est pas à la recherche d'un emploi | |

| | | | | |
|------------------------------|---------------------------------|---------------------|----------------------------|--|
| Domaine d'étude : | _____ | | | |
| Éducation | Sciences sociales, droit | Maths, informatique | Santé et domaines connexes | |
| Art visuel et interprétation | Commerce, administration | Architecture, génie | Services de protection | |
| Sciences humaines | Sciences physiques et de la vie | Agriculture | Autres: _____ | |

STATUT MIGRATOIRE AU MOMENT DE L'ENTREVUE

| | | | | |
|----------------------------|-------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| Résident permanent : | _____ | Étudiant étranger | Autorisée à présenter sur place une | Date d'arrivée au Canada : |
| SW1 - Travailleur qualifié | _____ | Travailleur temporaire | demande de résidence permanente | _____ |
| CF1 - Conjoint | _____ | Citoyen canadien naturalisé | Demande de résidence à l'étude | Date d'obtention du statut : |
| CF3 - Fils/Fille | _____ | Demandeur d'asile | _____ | _____ |
| CF4 - Parent/Grand-parent | _____ | Demandeur d'asile reconnu | Hors Québec (Prédépart) | UCI : |
| CFC - Conjoint(e) de fait | _____ | _____ | CSQ CAQ | _____ |
| RC8 - Réfugié | _____ | _____ | _____ | _____ |
| NV5 - Investisseur | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Autre: | _____ | _____ | _____ | _____ |

RÉFÉRÉ PAR

| | | |
|--|------------------------------------|--|
| Ami de notre organisme | Site Web ou Facebook | Intervenant d'un organisme communautaire |
| Travailleur social du CLSC | Agent d'aide à l'intégration (AAI) | _____ |
| Autorisation de divulgation des renseignements aux différents bailleurs de fonds : | Oui | Non |

| | | | |
|--------------------------------------|-----|-----|---------------------------------|
| Intéressé par la francisation | Oui | Non | Horaire préféré |
| Connaissance de français? | Oui | Non | 9h00 à 12h00 Lundi au jeudi |
| | | | 13h00 à 16h00 Lundi au jeudi |
| | | | 18h00 à 21h00 Lundi au mercredi |
| | | | 18h00 à 21h00 Jeudi et vendredi |

SIGNATURE CLIENT

DATE