



### FICHE D'INSCRIPTION

Remplissez le formulaire et envoyez-le au courriel [registrariat@airsomprisme.org](mailto:registrariat@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	<b>Hors Québec (Prédépart)</b>	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

Vous autorisez la réception de communications par courriel et message texte : Oui Non

Si vous souhaitez retirer votre consentement plus tard, veuillez écrire à [integration@airsomprisme.org](mailto:integration@airsomprisme.org)

<b>Intéressé par la francisation</b>	Oui	Non	Horaire préféré
<b>Connaissance de français?</b>	Oui	Non	9h00 à 12h00 Lundi au jeudi 13h00 à 16h00 Lundi au jeudi 18h00 à 21h00 Lundi au mercredi

SIGNATURE CLIENT

DATE