



Date de l'inscription:

Groupe :

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Appartement :</b>
<b>Ville :</b>	<b>Code postal :</b>
<b>Téléphone :</b>	<b>Date de naissance :</b>
<b>Courriel :</b>	

<b>Nom et prénom des autres personnes membres de la famille économique</b>	<b>Lien</b>	<b>Date de naissance</b>
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		
6-		

<b>Nombre d'adultes :</b>	<b>Nombre d'enfants :</b>
<b>Garde des enfants :</b> Garde complète <input type="checkbox"/> Garde partagée <input type="checkbox"/> Occasionnelle <input type="checkbox"/>	
<b>Grandeur de la famille :</b> Petite <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/>	
<b>Régime particulier / allergies / intolérances :</b>	
<b>Animaux de compagnie :</b> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	

<b>Sources de revenus mensuel</b>	<b>Montant</b>
1-Total revenus de base annuel avant impôt ( Salaire / Pension / CNESST / Assurance emploi / Aide sociale / Prestation d'invalidité / Rentes / Etc. )	
2-TPS / TVQ	
3-Allocation familiale provinciale	
4-Allocation famille Fédérale	
5-Pension alimentaire	
6-Surplus enfant handicapé	
7-Allocation au logement	
8-Autres	
<b>Montant total :</b>	

**Raison du recours à l'aide alimentaire :**

- |  |                          |                                       |                          |
|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Rémunération insuffisante ou en retard     | <input type="checkbox"/> | Heures de travail insuffisantes       | <input type="checkbox"/> |
| Sans emploi/perte d'emploi récente         | <input type="checkbox"/> | Prestations ou aide sociale en retard | <input type="checkbox"/> |
| Relocalisation (immigration, déménagement) | <input type="checkbox"/> | Dépenses imprévues                    | <input type="checkbox"/> |
| Séparation familiale                       | <input type="checkbox"/> | Dettes                                | <input type="checkbox"/> |

**Types de famille :**

- Famille monoparentales (un seul parent ou tuteur avec enfant (s) de moins de 18 ans)
- Famille biparentales (deux parents ou deux tuteurs avec enfant (s) de moins de 18 ans)
- Couple sans enfant
- Personne célibataire
- Autres

**Principale source de Revenu :**

- |  |                          |                             |                          |
|--|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Emploi                                     | <input type="checkbox"/> | Assurance-emploi            | <input type="checkbox"/> |
| Aide social                                | <input type="checkbox"/> | Revenu lié à une invalidité | <input type="checkbox"/> |
| Revenu de pension de vieillesse            | <input type="checkbox"/> | Allocation familiale        | <input type="checkbox"/> |
| Prêt étudiants / bourses / aide aux études | <input type="checkbox"/> | Pas de revenu               | <input type="checkbox"/> |
| Autre revenus                              | <input type="checkbox"/> |                             |                          |

**Type d'habitation :**

- |                                       |                          |  |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Propriétaire                          | <input type="checkbox"/> | Logement locatif privé                 | <input type="checkbox"/> |
| Maison de chambres                    | <input type="checkbox"/> | Logement locatif social (public)       | <input type="checkbox"/> |
| Habitation appartenant à une bande    | <input type="checkbox"/> | Refuge d'urgence                       | <input type="checkbox"/> |
| Sans domicile                         | <input type="checkbox"/> | Hébergé chez des amis ou de la famille | <input type="checkbox"/> |
| Foyer de groupe /centre d'hébergement | <input type="checkbox"/> |  |                          |

Étudiants post-secondaires : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Premières nations, Inuits ou Métis : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Nouveaux immigrants ou réfugiés (au Canada depuis moins de 10 ans) : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Date d'arrivée au Canada : _____	

**Par cette signature, je confirme que les renseignements fournis sont exacts.**  
 Je suis informé que la loi protège l'organisme de distribution alimentaire, ainsi que Moisson Mauricie / Centre-du-Québec et ses fournisseurs, de toute réclamation ou poursuite judiciaire. (Loi du bon samaritain)

- Seriez-vous intéressé à faire partie d'un groupe Facebook

Signature :	Date :
-------------	--------