



Formulaire d'inscription de Toujours ensemble - 2021-2022

☐ Parcours ☐ Sac à dos ☐ Diners scolaires ☐ Passeport

☐ Nouvelle Inscription OU ☐ Réinscription

Si passeport, CRPE :

Réservé à l'administration : Ne rien cocher ou inscrire dans le haut de page

1. Renseignements généraux sur l'enfant

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : _____

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Autre

Votre enfant est-il né au Canada ? ☐ Oui ☐ Non

Sinon, pays de naissance : _____

Date d'arrivée au Canada (jj/mm/aaaa) : _____

Langue.s parlée.s : _____

Langue maternelle : _____

Langue principale à la maison : _____

Adresse de résidence : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Quartier de résidence : _____

Téléphone à domicile : _____

Cellulaire de l'enfant (12ans et +/facultatif) : _____

Courriel de l'enfant (12ans et +/facultatif) : _____

*****Pour Programme Passeport pour ma réussite seulement***:**

N° de fiche : _____ Code permanent : _____

Si votre enfant entre en secondaire 1 :

Sa dernière école primaire fréquentée : _____

Quel était son niveau scolaire l'an dernier :

Primaire 6^e : ☐ Spécialisée SAA, DGA, TAS ☐ Bilinguistique ☐ Accueil

Secondaire 1^{re} : ☐ Spécialisée FMS, FPT, Pré-DEP ☐ Adaptation ☐ Accueil

2. Autorisations et informations

IMPORTANT - Déclaration - Santé (Champs obligatoires)

Il est entendu que Toujours ensemble (TE) met tout en œuvre pour assurer la sécurité des enfants qui participent aux activités offertes. Toutefois, dans l'éventualité d'un accident, **je dégage spécifiquement Toujours ensemble de toutes responsabilités** eu égard à tous les dommages, incluant les dommages corporels et matériels et frais attachés qui pourraient en résulter.

Signature du parent/tuteur.trice légal.e : _____ Date : _____



En cas d'urgence (et dans l'impossibilité de joindre les parents), **j'autorise** que les traitements, l'anesthésie ou la chirurgie soient effectués par l'hôpital ou le médecin choisi par *Toujours ensemble*.

Signature du parent/tuteur.trice légale : _____ Date : _____

Communications des renseignements au dossier de l'enfant :

Je comprends que les intervenants de Toujours ensemble recueilleront et partageront des informations, au sein de l'organisme, sur mon enfant afin qu'il /qu'elle reçoive un soutien approprié répondant à ses besoins.

J'ai lu et compris l'information ci-dessus : Initiales du parent/tuteur.trice légale : _____
Initiales du jeune de 14ans et + : _____

Déplacement en minibus 15 passagers de TE :

Sur une base régulière, nous organisons diverses activités qui nécessitent un déplacement sur l'île de Montréal : activités en gymnase, glissades au Parc Arthur-Therrien, sorties urbaines, etc. À ces occasions, nous utilisons le minibus de l'organisme. J'autorise mon enfant à se déplacer dans le minibus de l'organisme afin qu'il puisse participer aux différentes activités qui le nécessitent.

Signature du parent/tuteur.trice légale : _____ Date : _____

Politique de remboursement d'une activité :

Toujours ensemble se réserve le droit de ne pas vous rembourser le coût d'une activité sans un préavis d'absence d'au moins 48 heures avant la sortie.

J'ai lu et compris l'information ci-dessus : Initiales du parent/tuteur.trice légale : _____

Prise et utilisation de photos et de vidéos (moins de 18 ans) :

Par la présente, j'autorise l'organisme Toujours ensemble et ses programmes Parcours, Sac à dos et Passeport pour ma réussite ainsi que le partenaire national Pathways to Education Canada (pour le programme passeport pour ma réussite) à prendre et à se partager des photos ou des vidéos de mon enfant au cours de l'année scolaire **2021-2022** dans le cadre des activités organisées par TE. Les photos ou vidéos pourront être utilisées, sans compensation, pour l'une ou l'autre des utilisations suivantes :

- À des fins internes : albums, tableaux, cadres de l'organisme, etc.
- À des fins promotionnelles : journaux, vidéos, dépliants de l'organisme, etc.
- À des fins de comptes rendus : rapports et infolettre de l'organisme, etc.
- La page Web et dans les réseaux sociaux, sans identifier les jeunes, tel que Facebook, Twitter, Mobily, YouTube, etc.
- Relations avec les médias durant les activités organisées par Te.
- J'autorise également Toujours ensemble et Pathways to Education Canada à utiliser les images prises lorsque mon enfant participe à une activité avec TE organisée par une tierce partie (tel un partenaire ou un donateur). J'autorise également la tierce partie à prendre des images dans le contexte de l'activité et à les utiliser.
- J'autorise également Toujours ensemble et Pathways to Education Canada à utiliser les commentaires ou les témoignages émis par mon enfant ou sa famille.

Page de signature ci-dessous



Suite - Prise et utilisation de photos et de vidéos (moins de 18 ans) :

Veuillez **cocher** :

- ☐ En foi de quoi, j'autorise Toujours ensemble à prendre et à utiliser des photos et des vidéos de mon enfant pour les fins indiquées ci-dessus.

OU

- ☐ En foi de quoi, je n'autorise pas Toujours ensemble à prendre et à utiliser des photos et des vidéos de mon enfant pour les fins indiquées ci-dessus.

Nom de l'enfant : _____

Nom du détenteur de l'autorité parentale : _____

Lien avec l'enfant (mère, père, tuteur.trice) : _____

Signature du détenteur de l'autorité parentale : _____

Date : _____

Signature du jeune : _____

Date : _____

Infolettre :

Une fois par mois, TE publie électroniquement une infolettre aux parents et partenaires les informant des nouveautés et activités à venir. Êtes-vous intéressé à la recevoir par courriel? ☐ Oui ☐ Non

(Si vous souhaitez recevoir l'infolettre, assurez-vous d'avoir inscrit votre courriel à la section Renseignements généraux.)

3. Renseignements - Santé

Numéro d'assurance maladie du Québec : _____

Date d'expiration (aaaa/mm) : _____

OU

Compagnie d'assurance privée : _____

N° Police assurance : _____

Allergies : _____ EpiPen? ☐ Oui ☐ Non

Restrictions alimentaires (porc, veau, etc.) : _____

À la suite d'une évaluation par un médecin, votre enfant a-t-il reçu un diagnostic de :

Trouble de comportement? Si oui, lequel : _____

Trouble d'apprentissage? Si oui, lequel : _____

Troubles de l'attention? (avec ou sans hyperactivité) : _____

Autres : _____



Médicaments sur ordonnance d'un médecin : _____

Si votre enfant est suivi par des services sociaux :

Nom de l'intervenant(e) : _____ Profession : _____

Téléphone : _____ Poste : _____

4. Renseignements scolaires de l'enfant (année de participation)

École fréquentée à l'inscription (ou à la rentrée scolaire) :

Niveau scolaire à l'inscription?

Primaire : ☐ 1^e ☐ 2^e ☐ 3^e ☐ 4^e ☐ 5^e ☐ 6^e

☐ Spécialisée SAA, DGA, TAS ☐ Bilinguistique ☐ Accueil

Secondaire : ☐ 1^e ☐ 2^e ☐ 3^e ☐ 4^e ☐ 5^e

☐ Spécialisée FMS, FPT, Pré-DEP ☐ Adaptation ☐ Accueil

Soutien additionnel d'un professionnel lors de la dernière année scolaire? ☐ Oui ☐ Non

Précisez le type de soutien (orthopédagogue, psychoéducateur, etc.) :

5. Contact en cas d'urgence (pas celui des parents/tuteur.trice.s légaux)

Nom de la personne à contacter s'il nous est impossible de communiquer avec vous ou votre conjoint.e :

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Autre

Téléphone à domicile : _____ Cellulaire : _____

Travail : _____ Poste : _____

Lien avec l'enfant (tante, oncle, voisin, ami...) : _____



6. Renseignements généraux des parents/tuteur.trice.s légaux

Parent/tuteur.trice légal.e 1 :

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Autre

Téléphone à domicile : _____ Cellulaire : _____

Travail : _____ Poste : _____

Courriel : _____

Lien avec l'enfant (mère, père, belle-mère, beau-père, etc.) : _____

Langue.s parlée.s : _____

Langue maternelle : _____

Langue principale parlée à la maison : _____

À des fins statistiques seulement :

Pays de naissance si autre que Canada : _____

Date d'arrivée au Canada : _____

Origine ethnique (chinoise, colombienne, russe, etc.) : _____

Êtes-vous membre des Premières Nations, des Inuits ou des Métis? ☐ Oui ☐ Non

L'enfant a-t-il un **autre parent/tuteur.trice légal.e**? ☐ Oui ☐ Non

Parent/tuteur.trice légal.e 2 :

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Autre

Téléphone à domicile : _____ Cellulaire : _____

Travail : _____ Poste : _____

Courriel : _____

Lien avec l'enfant (mère, père, belle-mère, beau-père, etc.) : _____

Langue.s parlée.s : _____

Langue maternelle : _____

Langue principale parlée à la maison : _____

À des fins statistiques seulement :

Pays de naissance si autre que Canada : _____

Date d'arrivée au Canada : _____

Origine ethnique (chinoise, colombienne, russe, etc.) : _____

Êtes-vous membre des Premières Nations, des Inuits ou des Métis? ☐ Oui ☐ Non

Informations supplémentaires (confidentiel; à des fins statistiques seulement) :

Quelle est votre source de revenus?

Parent/tuteur.trice légal.e 1

- ☐ Travailleur.se à temps plein
- ☐ Travailleur.se à temps partiel
- ☐ Travailleur.se autonome
- ☐ Étudiant.e
- ☐ Chômage (prestation assurance emploi)
- ☐ Sans emploi (prestation sécurité du revenu)
- ☐ Retraité.e
- ☐ Autre :
- ☐ Je préfère ne pas répondre

Parent/tuteur.trice légal.e 2

- ☐ Travailleur.se à temps plein
- ☐ Travailleur.se à temps partiel
- ☐ Travailleur.se autonome
- ☐ Étudiant.e
- ☐ Chômage (prestation assurance emploi)
- ☐ Sans emploi (prestation sécurité du revenu)
- ☐ Retraité.e
- ☐ Autre :
- ☐ Je préfère ne pas répondre

Quel est votre plus haut niveau de scolarité complété?

Parent/tuteur.trice légal.e 1

- ☐ Diplôme d'études primaires
- ☐ Diplôme d'études secondaires - DES
- ☐ Diplôme d'études professionnelles - DEP
- ☐ Diplôme ou certificat d'études d'une école de métiers ou de formation professionnelle
- ☐ Diplôme d'études collégiales – DEC général
- ☐ Diplôme d'études collégiales – DEC technique
- ☐ Attestation d'études collégiales - AEC
- ☐ Certificat
- ☐ Baccalauréat
- ☐ Maîtrise
- ☐ Doctorat
- ☐ Je préfère ne pas répondre

Parent/tuteur.trice légal.e 2

- ☐ Diplôme d'études primaires
- ☐ Diplôme d'études secondaires - DES
- ☐ Diplôme d'études professionnelles - DEP
- ☐ Diplôme ou certificat d'études d'une école de métiers ou de formation professionnelle
- ☐ Diplôme d'études collégiales – DEC général
- ☐ Diplôme d'études collégiales – DEC technique
- ☐ Attestation d'études collégiales - AEC
- ☐ Certificat
- ☐ Baccalauréat
- ☐ Maîtrise
- ☐ Doctorat
- ☐ Je préfère ne pas répondre

Référence (Comment avez-vous entendu parler de Toujours ensemble ?)

- ☐ Site Internet
- ☐ École
- ☐ Bâtiment de Toujours ensemble
- ☐ Bouche à oreille
- ☐ Réseaux sociaux (Facebook...)
- ☐ Événements Toujours ensemble
- ☐ Journaux
- ☐ Référence des services sociaux
- ☐ Autre :



7. **Nombre de personnes vivant dans la maison :**

Nombre d’adultes : _____ Nombre d’enfants (0 à 17 ans) : _____

Détails sur les autres enfants (frères et sœurs) :

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Inscrit à un programme ou service de TE
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Revenu familial :

- ☐ moins de 19 999 \$
- ☐ 20 000 à 29 999 \$
- ☐ 30 000 à 39 999 \$
- ☐ 40 000 à 49 999 \$
- ☐ 50 000 à 59 999 \$
- ☐ 60 000 à 69 999 \$
- ☐ 70 000 à 79 999 \$
- ☐ 80 000 \$ et plus
- ☐ Je préfère ne pas répondre

Structure familiale :

- ☐ Famille biparentale
- ☐ Famille monoparentale
- ☐ Famille reconstituée
- ☐ Garde partagée
- ☐ Famille d’accueil
- ☐ Je préfère ne pas répondre