



Formulaire d'inscription de Toujours ensemble - 2022-2023

Parcours Sac à dos Diners scolaires Passeport

Nouvelle Inscription OU Réinscription

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) : _____

Genre : 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 Régulier

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

2. Autorisations et informations

IMPORTANT - Déclaration - Santé (Champs obligatoires)

Il est entendu que les intervenants et les autres employés de Toujours ensemble mettent tout en œuvre pour assurer la sécurité des enfants qui fréquentent l'organisme et participent aux activités offertes. Les intervenants sont tenus d'avoir une formation en premiers soins à jour, Toujours ensemble s'assure du renouvellement des certifications. En cas d'incident mineur, les intervenants offriront les premiers soins et contacteront les tuteurs. En cas d'incident majeur ou d'accident, les services d'urgences seront contactés et les intervenants suivront leurs instructions. Les tuteurs seront contactés le plus rapidement possible.

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



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 légal.e : _____
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 légal.e : _____ 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 légal.e : _____

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 **2022-2023** 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, Mobilys, 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 : _____

3. Renseignements - SantéAllergies : _____ 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)

Niveau scolaire à l'inscription?

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

Spécialisé SAA, DGA, TAS Bilinguistique Accueil

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

Spécialisée FMS, FPT, Pré-DEP Adaptation Accueil

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

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

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

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

Parent/tuteur.trice légal.e 1 :

Nom : _____ Prénom : _____

Genre : 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 : _____

Infolettre : Êtes-vous intéressé à recevoir l'infolettre Toujours ensemble par courriel? Oui Non

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 : _____

Genre : Féminin Masculin Autre

Adresse (si différente du Tuteur 1) : _____ App : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Quartier de résidence : _____

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 : _____

Infolettre : Êtes-vous intéressé à recevoir l'infolettre Toujours ensemble par courriel? Oui Non

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

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

Personne à contacter s'il nous est impossible de communiquer avec vous ou l'autre tuteur

Nom : _____ Prénom : _____

Genre : Féminin Masculin Autre

Téléphone à domicile : _____ Cellulaire : _____

Travail : _____ Poste : _____

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

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