

Formulaire d'inscription

ALPHABÉTISATION (*moins de 6 ans de scolarité*)

FRANCISATION

PERFECTIONNEMENT

Date :

Nom de famille		Prénom	
Adresse		Ville	Code Postal
Téléphone maison	Téléphone travail	Cellulaire	Courriel
Sexe <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin	Date de naissance jour mois année âge / / []		État civil <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) ou séparé(e)
Vos études <input type="checkbox"/> primaire <input type="checkbox"/> secondaire <input type="checkbox"/> collégiale <input type="checkbox"/> technique <input type="checkbox"/> universitaire Spécialisation : _____			
Situation économique <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> travailleur(se) <input type="checkbox"/> sans emploi <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> retraité(e)			

Section réservée aux personnes immigrantes

Pays d'origine	Langue maternelle	Date d'arrivée au Canada	Avez-vous la carte de <input type="checkbox"/> citoyenneté canadienne <input type="checkbox"/> résident(e) permanent(e)

Une fois rempli, veuillez retourner le formulaire

- par courriel (info.cflinsulaire@cgocable.ca),
- par télécopieur (450-377-7606) ou
- par la poste (52, Nicholson, Salaberry-de-Valleyfield, QC, J6T 4M8).