



NOM: \_\_\_\_\_ Date inscription \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( Québec )  
\_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE 1: \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE 2: \_\_\_\_\_

CODE PERMANENT: \_\_\_\_\_ SECONDAIRE \_\_\_\_\_

DATE NAISSANCE: \_\_\_\_\_ TDG \_\_\_\_\_

# PERMIS DE CONDUIRE: \_\_\_\_\_ EMPLOI QUÉBEC \_\_\_\_\_

ASSURANCE SOCIALE: \_\_\_\_\_

<b>SITUATION:</b> _____	<b>SI CONJOINT:</b> _____
Date si marié, séparé Sinon combien d'année sans école	<b>REVENU 2008</b> _____
Autonomie 24 mois	<b>ASS. SOCIAL:</b> _____
	<b>DATE NAISS.</b> _____

<b>SI ENFANT #1:</b> _____	<b>SI ENFANT #3:</b> _____
<b>DATE NAISS.</b> _____	<b>DATE NAISS.</b> _____
<b>SI ENFANT #2:</b> _____	<b>SI ENFANT #4:</b> _____
<b>DATE NAISS.</b> _____	<b>DATE NAISS.</b> _____

<b>REVENU EN 2009:</b>	_____
------------------------	-------

Nom et Adresse du dernier employeur si arrêt de travail depuis moins de 4 mois:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_