

ASSOCIATION DES FEMMES IMMIGRANTES DE L'OUTAOUAIS

A.F.I.O

FORMULAIRE D'ADHÉSION

I. INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ app. _____ Secteur : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____ État civil : _____

Courrier électronique _____

Pays d'origine : _____ Niveau scolarité : _____ Profession : _____

Langues parlées et écrites : _____

Date d'arrivée : _____ Date de naissance : _____

Nombre d'enfants à charge : _____ Leur âge : _____ Sexe M F

Numéro et statut d'immigration : _____

II. COMMENTAIRES, DISPONIBILITÉS

J'ai quelques heures par mois pour m'impliquer à titre bénévole : Oui Non

Si oui, voici dans quel domaine j'aimerais participer :

a- Organisation d'activités

b- Conseil d'administration ou comités

c- Autres

Ma préférence pour m'impliquer, sera pendant :

a- La matinée

b- L'après-midi

c- Le soir

Je suis intéressée à participer à un jumelage sur :

a- Une base individuelle

b- Une base familiale

Le coût d'une carte de membre est de 3\$

Valide du _____

Au _____

Signature _____

Date _____