



FICHE D'INSCRIPTION

NOUVEAUX ARRIVANTS DANS SEPT-RIVIÈRES!

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS	
Prénom	Nom
Ville	
<input type="checkbox"/> Sept-Îles <input type="checkbox"/> Port-Cartier	
Téléphone principal	Courriel
POUR MIEUX TE CONNAÎTRE!	
Êtes-vous en communication avec les organismes d'aide pour les nouveaux arrivants?	
<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Comité des nouveaux arrivants de Port-Cartier <input type="checkbox"/> Place aux jeunes <input type="checkbox"/> Alpha Lira <input type="checkbox"/> Popco inc. <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Votre groupe d'âge?	
<input type="checkbox"/> 18 ans et moins <input type="checkbox"/> 19 à 35 ans <input type="checkbox"/> 36 ans et plus	
Commentaires	

Retourne le formulaire dument complété à attractivite@mrc.septrivieres.qc.ca