

Statut professionnel			
<input type="checkbox"/> Temps plein	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> En recherche d'emploi	
<input type="checkbox"/> Indépendant	<input type="checkbox"/> Au foyer	<input type="checkbox"/> Autre	
Niveau de scolarité			
<input type="checkbox"/> Pas d'éducation formelle	<input type="checkbox"/> Collège/Technique (<i>domaine d'études</i>)		
<input type="checkbox"/> Élémentaire	<input type="checkbox"/> Université (domaine d'études)		
<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Post-diplôme (domaine d'études)		
Emploi actuel		Emploi dans le pays d'origine	
Employeur			
Êtes-vous intéressé à posséder votre propre entreprise?			
		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous intéressé par			
a) Devenir volontaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
b) Assister à des événements	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Cochez les domaines pour lesquels vous souhaitez de l'aide:			
<input type="checkbox"/> Carte d'assurance-maladie	<input type="checkbox"/> Numéro d'assurance sociale	<input type="checkbox"/> Soins quotidiens	
<input type="checkbox"/> Permis de conduire	<input type="checkbox"/> Inscription scolaire	<input type="checkbox"/> Justice	
<input type="checkbox"/> Logement	<input type="checkbox"/> Assistance dans la recherche d'emploi	<input type="checkbox"/> TPS/TVH	
<input type="checkbox"/> Banque	<input type="checkbox"/> Cours de langue en anglais		
<input type="checkbox"/> Éducation	<input type="checkbox"/> Cours de langue en français		
Quels autres services avez-vous besoin de l'Association Multiculturelle du Restigouche?			
<input type="checkbox"/> OUI! Je souhaiterais ajouter mon adresse courriel à la liste d'emails de l'Association Multiculturelle du Restigouche afin d'être contacté pour des ateliers, des informations sur des séances et des événements.			

Consentement du Client

L'Association Multiculturelle du Restigouche fournit des services gratuits pour répondre aux besoins des immigrants de la région du Restigouche. Votre participation ici est totalement volontaire et auto-gérée. Bien que toutes les informations collectées seront gardées confidentielles, il est nécessaire que quelques informations soient partagées avec le personnel de l'AMR et Citoyen & Immigration Canada afin de répondre aux besoins de financement.

Des exceptions à cette confidentialité auront lieu uniquement lorsqu'elles seront essentielles, pour des raisons judiciaires ou professionnelles, et dans la mesure du possible, avec le consentement éclairé écrit du/des client(s). Les obligations de rapport obligatoires peuvent être incluses, mais sans s'y limiter; le signalement de l'abus ou de la négligence d'enfants ou d'adultes vulnérables; l'automutilation; le devoir de prendre les mesures pour protéger ou avertir un tiers qu'il pourrait être menacé par le(s) client(s); et, n'importe quel devoir de signaler la faute ou la détérioration d'un autre professionnel. D'autres limites à la confidentialité peuvent survenir en raison de l'accès des parents par les tiers payeurs à l'information aux fins de l'autorisation de traitement ou de vérification. Lorsque des informations confidentielles sont annoncées à un tiers, le conseiller de règlement soutiendra que l'information divulguée est limitée au montant minimum requis pour atteindre le but pour lequel la libération est faite.

Signature du client (parent/tuteur si moins de 18 ans)

Date