

Date



FICHE DE BIENVENUE

Ces informations nous serviront à approfondir les différentes propositions que nous pourrions vous proposer.

Votre Identité

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ... / ... / ...

Adresse : _____

Téléphone : ... / ... / ... / ... / ...

Mail : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Parents Professionnel Quels poste occupez-vous : Quartier :

Votre Famille

Prénom de l'enfant	Date de naissance de l'enfant	École de l'enfant
1 :		
2 :		
3 :		
4 :		
5 :		
6 :		
7 :		
8 et + :		

Prénom des petits-enfants	Date de naissance de l'enfant	École de l'enfant si elle se trouve à Compiègne
1 :		
2 :		
3 :		
4 :		
5 :		
6 :		
7 :		
8 et + :		

Date

Situation Familiale :

- Marié/Pacsé Famille Monoparentale Couple Parents isolé(e)
 Famille recomposée Autres (précisez) : _____

Informations Supplémentaire

Quels sont vos besoins auprès de la Maison des Parents ?

Quels sont vos intérêts auprès de la Maison des Parents ?

- Point écoute (psychologue, assistante sociale, éducateurs spécialisés)
 Mallette des Parents Atelier gestion des émotions Conférences débat
 Atelier Parents Atelier Parents/Enfants Atelier papotage Bulle d'Oxygène

Comment avez-vous connu la Maison des Parents ?

- Site internet Magazine de la Ville Réseaux Sociaux
 Autres (précisez) : _____

J'autorise la Maison des Parents à utiliser ces informations dans le cadre de leur base de données interne.

Date ... / ... / ...

Signature

Je déclare autoriser la Ville de Compiègne, ou tout autre photographe de la Ville à photographier ou filmer dans le cadre des activités de la Maison des Parents.

Date ... / ... / ...

Signature

Je m'engage à prévenir de mon absence la Maison des Parents 48h avant la date de mon rendez-vous individuel ou de mon inscription à l'atelier.

Date ... / ... / ...

Signature

Merci de la part de l'équipe de la Maison des Parents.