

Formulaire de renseignements sur la famille

Remarque : Le présent formulaire sert à mettre à jour vos renseignements personnels auprès de votre CRFM local. Idéalement, il doit être rempli tous les ans, puis de nouveau avant toute séparation connexe au travail. Lorsqu'il est rempli, il doit être soumis à votre CRFM.

1. Renseignements sur le membre des FC			
Numéro de service <small>(lettre et 3 derniers chiffres)</small>	Rang	Nom de famille	Prénom et initiales
Nom de l'unité d'accueil		<u>Cochez une case</u>	
		<input type="checkbox"/> Force régulière	<input type="checkbox"/> Force de la réserve
		<input type="checkbox"/> Civil	
Renseignements sur la formation <small>(Cette section doit être remplie pour ceux qui anticipent une séparation en raison d'un cours ou d'une formation)</small>		<u>Cochez une case</u>	
		<input type="checkbox"/> Déploiement	<input type="checkbox"/> Cours/ Formation
		<input type="checkbox"/> Restriction imposée	
Renseignements sur le déploiement <small>(Cette section doit être remplie pour ceux qui anticipent une séparation en raison d'un déploiement)</small>		Dates du déploiement	Lieu du déploiement
Noms des enfants et dates de naissance			
Qui sera responsable des enfants pendant votre absence?		<u>Cochez une case</u>	
		<input type="checkbox"/> Personne contact principale 1	<input type="checkbox"/> Personne contact principale 2

2. Support de déploiement	
Si votre contact habite à l'extérieur de la région de la CRFM Esquimalt, souhaitez-vous que ce formulaire soit envoyé à leur CRFM local?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Personne contact principale (1)	
Nom	
Relation	Langue
<input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Partenaire <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Ami(e)	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Autre _____
<input type="checkbox"/> Autre :	
Adresse postale complète (de la personne contact)	
Téléphone à la maison (de la personne contact)	Cellulaire (de la personne contact)
()	()
Téléphone au travail (de la personne contact)	Adresse courriel (de la personne-ressource)
()	
Le service « Réseau des Familles » a pour objectif de partager aux proches de l'information concernant les ressources, événements et activités offerts au CRFM, des renseignements sur la communauté ainsi que sur les opérations, lorsque ces dernières sont partagées par l'équipe de commandement.	
Souhaitez-vous l'inscription au Réseau des familles? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Souhaitez-vous joindre le groupe de Facebook de Réseau des familles? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
3. Renseignements généraux pour le CRFM	
Est-ce que ce contact aimerait recevoir des mises à jour mensuelles du CRFM par courriel?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

