

BGCBigs Demande de Programme Pour les Jeunes

Merci de votre intérêt pour les programmes fournis par les Clubs Garçons et Filles Grands Frères Grandes Sœurs d'Edmonton et région.

Nous vous encourageons à revoir nos programmes de mentorat ou groupe si vous ne l'avez pas encore fait, pour en savoir un peu plus sur ce que nous proposons. Veuillez visiter notre site web www.bgcbigs.ca

Dans les pages suivantes, nous vous demanderons de fournir des informations personnelles sur le demandeur (mentoré) et son(ses) parent(s) ou tuteur(s) légal. Si vous référez un mentoré à l'un de nos programmes, nous vous demanderons également vos coordonnées de base. Notre agence gardera les informations fournies confidentielles, conformément à la politique de notre agence.

Notre agence travaille dur pour créer un environnement sûr, respectueux et inclusif pour tous ceux qui participent à nos programmes. Les informations sensibles collectées ne seront utilisées que de manière professionnelle. S'il n'est pas sûr pour l'agence d'utiliser les informations fournies, telles que les pronoms, veuillez nous indiquer la meilleure façon de vous soutenir.

Si vous rencontrez des problèmes avec ce formulaire, veuillez contacter

Alexis Forbes at alexis.forbes@bgcbigs.ca à [780-490-6843](tel:780-490-6843)

Veuillez choisir le programme qui correspond aux besoins des jeunes. Veuillez choisir l'une des options suivantes.

- **Grands frères:** mentorat individuel hebdomadaire pour les garçons de 6 à 18 ans
- **Grandes sœurs:** mentorat individuel hebdomadaire pour les filles de 6 à 18 ans
- **Programmes de club:** inscrits après les programmes de groupe pour les jeunes de 6 à 18 ans (ce programme est uniquement proposé en anglais)
- **Mentorat virtuel:** mentorat individuel en ligne, hebdomadaire pour les jeunes de 6 à 18 ans
- **Lecture virtuelle:** aide à la lecture en ligne pour les jeunes de la 1re à la 3e année
- **Tutorat virtuel:** soutien éducatif en ligne pour les jeunes de la 4e à la 12e année
- **Programmes de groupe virtuel:** Programmes de groupe parascolaires enregistrés en ligne pour les enfants de 6 à 18 ans (ce programme est uniquement proposé en anglais)

Un programme d'intérêt

Prénom du jeune

Nom de famille du jeune

Nom préféré du jeune

Date de naissance

Le sexe

Identité de genre spécifiée

Pronoms

Pronom spécifiés

Adresse du jeune

Numéro d'appartement

Ville

Province

Code postal

L'adolescent est-il né au Canada?

Numéro d'immigration / numéro de carte de
résident permanent

Identité culturelle

Statut des nouveaux arrivants

Langues supplémentaires parlées

Langue de communication préférée

Un interprète sera-t-il nécessaire pour les réunions?

Si oui, veuillez nous indiquer quel type

École actuelle des jeunes

Classe

Êtes-vous actuellement impliqué dans les services à l'enfance?

Si oui, quel type d'implication?

Nom et coordonnées du travailleur social

Renseignements sur les parents / tuteurs

Nom du parent / tuteur légal

Type de relation

Avec qui le jeune vit-il?

Garde de l'adolescent

Le jeune vit-il avec cette personne?

Téléphone principal du parent / tuteur légal

Téléphone portable

Téléphone professionnel du principal soignant

Courriel du parent / tuteur légal

Meilleur moment pour vous contacter

Autres moyens de contacter

Nom de l'autre parent / tuteur

Autre type de relation parent / tuteur

L'adolescent habite avec cette personne

Adresse d'un autre parent / tuteur

Autre ville parent / tuteur

Autre province parent / tuteur

Autre code postal du parent / tuteur

Autre téléphone résidentiel pour parents / tuteurs

Autre téléphone portable pour parents / tuteurs

Autre téléphone professionnel pour parents / tuteurs

Autre adresse e-mail du parent / tuteur

Source de revenu

Une estimation du revenu annuel de votre ménage

Nombre de personnes dans le ménage

Frères et sœurs

Nom à contacter en cas d'urgence

Relation de contact d'urgence

Téléphone de contact d'urgence

Parlez-nous du jeune et de son besoin de services

Veillez énumérer toute autre agence, organisation ou activité dans laquelle le jeune est impliqué

Le jeune a-t-il déjà été impliqué dans notre agence?

Veillez énumérer toute condition médicale ou diagnostic du jeune

Numéro de soins de santé de l'Alberta

Veillez énumérer toutes les allergies ou exigences alimentaires (végétarien, halal, coeliaque, ne mange pas de porc, etc.)

À titre de parent / tuteur légal ou de personne référente, j'autorise les Grands Frères Grandes Sœurs du Club Garçons et Filles d'Edmonton et de la région à utiliser les informations fournies au sein de leur agence. Je consens à recevoir des programmes et services pour ma famille ou à prendre contact avec cette famille.

J'atteste que j'ai rempli ce formulaire de façon complète et honnête, à ma connaissance. Je reconnais que certains renseignements devront être partagés avec les organismes de financement dans le cadre de notre entente avec les sources de financement municipales, provinciales et fédérales

Je consens à ce que ce document agisse comme ma signature électronique et ma permission.

Nom complet du parent / tuteur remplissant le formulaire

Courriel du parent / tuteur remplissant le formulaire

Nom de la personne référente

Nom de l'organisation / agence de référence

Courriel du parrain

Veillez saisir la date du jour

Comment avez-vous entendu parler de nous?