



**EDMONTON GARRISON
MILITARY FAMILY RESOURCE CENTRE
Member Information Form**



Last Name		First Name		
Unit	English	French	Regular Member	Reserve Member
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mailing Address		City		
Province	Postal Code	Phone Number		
Email Address (more than one email address can be given)				
Would you like to be kept informed of upcoming events/activities, programs and services as well as military discounts through the email(s) you provided? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Do you have a skill that you would like to share as a volunteer?				

Can you tell us about your family?			
Single <input type="checkbox"/>	Married / Common-Law <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/>	On Imposed Restriction <input type="checkbox"/>
No children <input type="checkbox"/>	1 child <input type="checkbox"/>	2 or more children <input type="checkbox"/>	Ages of children:

The MFRC "Welcome to Edmonton" call to you or your partner/immediate family.	
Would you like a "Welcome to Edmonton" call from the MFRC for you or a family member? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Language: English <input type="checkbox"/> French <input type="checkbox"/>	Contact Name:
	Telephone Number:
	Anticipated Date of Arrival:

Signature	Date

Privacy Code:

This form will allow us to better identify our clients in order to provide them with the best possible service. Information collected by the Edmonton Garrison Military Family Resource Centre will be used solely for MFRC purposes under strict confidentiality in compliance with the Privacy Code for Military Family Services Program. Personal Information or information of a confidential nature will not be provided to a third party or organization without the first parties written permission, unless required by law.



CENTRE DE RESSOURCES POUR LES FAMILLES DES MILITAIRES
GARNISON D'EDMONTON



Formulaire de renseignement sur le membre

Nom de famille		Prénom		
Unité	Anglais	Français	Membre régulier	Réserviste
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse postale				
Ville	Province	Code postal		
Adresse courriel (vous pouvez inscrire plus d'une adresse courriel)				
Est-ce que vous et votre famille aimeriez recevoir par courriel les mises à jour des programmes et services, des activités/événement et des promotions ?				
				Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous un talent que vous aimeriez partager en tant que bénévole?				

Pouvez-vous nous renseigner sur votre situation familiale ?			
Célibataire <input type="checkbox"/>	Marié(e) / Conjoint de fait <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>	En restriction imposée <input type="checkbox"/>
Sans enfant <input type="checkbox"/>	1 enfant <input type="checkbox"/>	2 enfants ou plus <input type="checkbox"/>	Âges des enfants :

Le CRFM aimerait communiquer avec votre conjoint pour un "appel de bienvenue".	
Aimeriez-vous que le CRFM communique avec votre conjoint pour un "appel de bienvenue"? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Langue: Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/>	Nom de la personne:
	Numéro de téléphone:
	Date d'arrivée anticipée:

Signature	Date

Code de protection des renseignements personnels :

Ce formulaire nous permet de mieux identifier nos clients et de leur fournir le meilleur service possible. L'information recueillie par le Centre de ressources des familles militaires de la garnison d'Edmonton sera réservée à l'usage du CRFM de manière strictement confidentielle en conformité avec le Code de protection des renseignements personnels à l'usage du Programme des services aux familles des militaires. L'information personnelle ou l'information de nature confidentielle ne sera pas partagée avec une tierce partie ou un organisme sans la permission écrite de la personne en question, sauf si la loi l'exige.