



## Fiche de départ

No. matricule :	Grade :
Prénom :	Nom :
Endroit de travail avant le départ :	
<b>Date</b> de départ :	
<b>Raison du départ :</b>	Restriction imposée:
Mutation à Retraite / Libération Volontaire Libération médicale*	
*Si <u>libération médicale</u> , veuillez remplir le verso*	
<b>Statut civil :</b>	Célibataire                      Marié/conjoint de fait
Votre conjoint et enfants déménagent-ils avec vous?	Oui                  Non                  Non applicable
Indiquez l'adresse de votre famille s'ils ne déménagent pas avec vous :	

**Relevé 24 - halte-garderie** (Ne remplissez que si vous avez utilisé la halte-garderie dans la dernière année)

Nouvelle adresse:	
Ville :	
Province :	Code postal:
<b>Enfants ayant fréquenté la halte-garderie</b>	
Nom complet	Âge

## Appréciation

<b>Commentaires et suggestions sur nos programmes et services</b>		
Avez-vous utilisé nos ressources ou participé à l'une de nos activités?	Oui	Non
Trouvez-vous que nos moyens de publicités sont assez efficaces?	Oui	Non
Qu'est ce que le CRFM pourrait améliorer pour mieux satisfaire sa clientèle?		
_____		
_____		
Merci de votre collaboration!		

Ces informations seront utilisées pour mettre à jour vos informations dans nos bases de données. Dans le cas d'une libération médicale, ces informations peuvent également être utilisées pour que le Coordonnateur du Programme pour les famille des vétérans puisse communiquer avec vous.

**Signature:**

**Date:**

**Section réservée aux libérations médicales**

**Coordonnées :**

Adresse: App:  
 Ville: Code postal:

Téléphone maison: Cellulaire:  
 Courriel:

**Langue parlée :**

Français  
 Anglais

**Coordonnées de votre conjoint(e) :**

Prénom: Nom:

**même adresse**

Adresse: App:  
 Ville: Code postal:

Téléphone maison: Cellulaire:  
 Email:

**Langue parlée :**

Français  
 Anglais

Nous donnez-vous l'autorisation de communiquer avec votre conjoint(e) afin de l'informer de nos services?

Oui  
 Non

Saint-Jean	Base de données

Mise à jour juillet 2024