

CHRISTMAS HAMPERS 2024 / PANIERS DE NOËL 2024

Registration Form / Formulaire d'inscription
See INSTRUCTIONS on page 3 / Voir INSTRUCTIONS à la page 3

Hamper Recipient / Personne qui recevra le panier:

Full name of person(s) receiving the hamper / *Nom complet:*

First Name / *Prénom:* _____

Last Name / *Nom de famille:* _____

Recipient's Spouse/Partner / Conjoint.e ou Partenaire:

Children / Enfants:

Name, age and sex of each child in your household. All children 17 y/o and under will receive gifts.
Nom, âge et genre de chaque enfant vivant à cette adresse. Tous les enfants de 17 ans et moins recevront un cadeau.

Name/Nom	Age/Âge	M or/ou F	Name/Nom	Age/Âge	M or/ou F

Do you need things such as formula, baby food, diapers? / Besoin d'effets pour enfants comme de la formule, nourriture, couches? Soyez spécifiques s.v.p. - Please be specific – brand, size, etc.

Other Adults / Autres adultes:

Anyone 18 and over, not including your spouse listed above./*Toute autre personne de 18 ans ou plus, autre que votre conjoint.e.*

Address / Adresse:

Must be within the Town of Ste. Anne or of the R.M. of Ste. Anne. / *Doit être à l'intérieur de la Ville de Ste-Anne ou de la Municipalité rurale de Ste-Anne.*

Street or Driveway Number/Numéro de la rue ou de l'entrée: _____

Street/Road Name/ Nom de la rue ou du chemin: _____

Apartment/Suite Number / Numéro de l'appartement ou de la suite: _____

Full Address / Adresse complète: _____

Primary Contact Number / Numéro de téléphone principal:

(Primary phone number of recipient)

Alternate Contact Number / Numéro alternatif:

Hamper Details / Détails relatifs au panier de Noël:

Check the box(es) that apply to your situation. / *Cochez la ou les cases qui s'appliquent à votre situation.*

- Recent layoff / *Mise à pied récente*
- Death of spouse/child / *Décès d'un époux.se ou enfant*
- Single parent / *Parent seul.e*
- Pay/salary reduction / *Réduction de salaire*
- Medical crisis / *Crise médicale*
- Recent separation / *Séparation récente*
- Welfare/Assistance / *Assistance sociale*
- Unemployed / *Sans emploi*
- Disability / *Incapacité*
- Other / *Autre*

Other Reason / *Autre raison:* _____

KEEP THIS PAGE / GARDEZ CETTE PAGE

IMPORTANT:

If you live in the Town of Ste. Anne or the Rural Municipality of Ste. Anne and you wish to register for a Christmas Hamper, please completely fill out this form.

Si vous habitez la Ville de Ste-Anne ou la Municipalité rurale de Ste-Anne et que vous désirez vous inscrire au programme de Paniers de Noël, veuillez remplir chaque case de ce formulaire.

Registrations must be submitted in writing by **December 5, 2024**.

*Les inscriptions doivent être soumises par écrit au plus tard le **5 décembre 2024**.*

Please place filled-in forms in the drop box at the front of the food bank, Accueil Kateri Centre at 132 Centrale or bring to Burnell's Food Plus in Richer by Thursday, December 5.

Veillez apporter les formulaires remplis dans la boîte aux lettres de l'Accueil Kateri au 132 Centrale ou apportez-les chez Burnell's Food Plus à Richer avant le jeudi 5 décembre.

The Christmas Hampers are to be picked up on Saturday December 21, 2024 at 132 Centrale Avenue, Ste. Anne between 10:00 a.m. and 12:00 noon.

(Accueil Kateri Centre clients are automatically registered and must pick up their hampers Wednesday December 18.)

Les Paniers de Noël devront être ramassés le samedi 21 décembre 2024 au 132, avenue Centrale à Ste-Anne entre 10h et midi.

(Les clients d'Accueil Kateri sont automatiquement inscrits et devront ramasser leur panier le mercredi 18 décembre.)