

## TWINNING QUESTIONNAIRE JUMELAGE

Full name/nom et prénom(s): \_\_\_\_\_

Address/adresse: \_\_\_\_\_

Telephone number/Numéro téléphone:(Day/Jour) \_\_\_\_\_ (Evening/Soir) \_\_\_\_\_

E-mail/Courriel: \_\_\_\_\_

Individual/Individuel       Couple       Family/Famille      Age : \_\_\_\_\_

Male/Homme      Female/Femme

First language/Langue maternelle: \_\_\_\_\_

Level of English/Niveau d'anglais:     beginner/débutant     intermediate/intermédiaire     advanced/avancé

Level of French/Niveau de français:  beginner/debutant     intermediate/intermédiaire     advanced/avancé

Other languages/Autre langues: \_\_\_\_\_

Interests/Intérêts: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Availability/Disponabilité:

Weekly/Hebdo.     Twice monthly/2 fois par mois     Monthly/Mensuelle     Other/Autre \_\_\_\_\_

How did you hear about this initiative?/ Comment avez-vous entendu parler de cette initiative?

\_\_\_\_\_

Would you like to be added to our distribution list?/Souhaitez-vous être ajouté à notre liste de diffusion?

Yes/Oui       No/Non

Do you give permission for VEQ to give your contact information to your twin?/ Donnez-vous la permission à VEQ de donner vos coordonnées à votre jumeau?       Yes/Oui       No/Non

Comments/Commentaire: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

For more information, call The Voice of English Speaking Quebec at (418) 683-2366. Please return this form by e-mail: [info@veq.ca](mailto:info@veq.ca) or by: mail to 1270, chemin Sainte Foy, suite 2141, Quebec (Quebec), G1S 2M4.

Pour plus d'information, appelez The Voice of English-speaking Quebec at (418) 683-2366. S'il vous plaît retourner ce formulaire par courriel: [info@veq.ca](mailto:info@veq.ca) ou par poste: 1270, chemin Sainte-Foy, bureau 2141, Québec (Québec), G1S 2M4.