

CHRISTMAS HAMPERS 2025 / PANIERS DE NOËL 2025

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.*

ACCUEIL KATERI CENTRE INC

tel: 204-371-4984

web: accueilkatericentre.ca

ad: 132, avenue Centrale,

Sainte-Anne, MB R5H 1C3

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:

To register – must live in the Town of Ste. Anne or the Rural Municipality of Ste. Anne

Please - completely fill out this form.

Submit registration – in writing by **November 28, 2025**.

Place filled-in form - 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 **Friday, November 28**.

Pick-up of hampers - on **Saturday December 13, 2025 at 132 Centrale Avenue, Ste. Anne between 10:00 a.m. and 12:00 noon**.

(Accueil Kateri Centre regular clients are automatically registered and must pick up their hampers Wednesday December 17.)

IMPORTANT:

Inscription pour panier de Noël – vous devez habiter la Ville de Ste-Anne ou la Municipalité rurale de Ste-Anne

Formulaire d'inscription - veuillez remplir chaque case de ce formulaire.

Soumission de la demande -par écrit au plus tard le **28 novembre 2025**.

Déposez - dans la boîte aux lettres de l'Accueil Kateri au 132 Centrale ou apportez chez Burnell's Food par le vendredi 28 novembre.

Ramassez votre panier le samedi 13 décembre 2025 au 132, avenue Centrale à Ste-Anne entre 10h et midi.

(Les clients réguliers d'Accueil Kateri sont automatiquement inscrits et devront ramasser leur panier le mercredi 17 décembre.)