

1- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE				PRÉNOM DE L'ÉLÈVE			
SEXE		DATE DE NAISSANCE		CODE PERMANENT		LIEU DE NAISSANCE	
M	F	ANNÉE	MOIS	JOUR	TEL QU'INSCRIT SUR LE RELEVÉ DE NOTES DU MEQ		PROV. QUÉBEC
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		AUTRE PROVINCE <input type="checkbox"/>
Nom de famille du père (même si décédé) : _____				Prénom du père : _____			
Nom de famille de la mère (même si décédée) : _____				Prénom de la mère : _____			

2- ADRESSE PERMANENTE DE L'ÉLÈVE

NUMÉRO	NOM DE LA RUE / ROUTE / RANG	APPARTEMENT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPALITÉ / VILLE		CODE POSTAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE	TÉLÉPHONE AUTRE	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3- RÉPONDANT (pour élève de 16 ans et moins s'inscrivant avant le 30 juin)

PÈRE <input type="checkbox"/>	MÈRE <input type="checkbox"/>	TUTEUR <input type="checkbox"/>	NOM ET PRÉNOM	TÉLÉPHONE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="text"/>
NUMÉRO	NOM DE LA RUE / ROUTE / RANG	APPARTEMENT		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
MUNICIPALITÉ / VILLE		CODE POSTAL		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

4- IDENTIFICATION DU PROGRAMME, DE LA COMMISSION SCOLAIRE ET DU CENTRE CHOISI

CODE	TITRE DU PROGRAMME	DURÉE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DEP <input type="checkbox"/>	ASP <input type="checkbox"/>	SESSION <input type="text"/>
		1 2 3 4
AUTOMNE <input type="checkbox"/>		HIVER <input type="checkbox"/>
ÉTÉ <input type="checkbox"/>		PRÉFÉRENCE
		JOUR <input type="text"/>
		SOIR <input type="text"/>
		AUCUNE <input type="text"/>
COMMISSION SCOLAIRE CHOISIE		CENTRE DE FORMATION CHOISI
<input type="text"/>		<input type="text"/>

5- SIGNATURE OBLIGATOIRE

Je consens à ce que les renseignements recueillis dans ce formulaire ainsi que les documents annexés soient transmis à la commission scolaire choisie et d'origine et au MELS pour fins de planification/gestion et ce, dans le respect de la Loi d'accès à l'information (Loi 65). De plus, j'autorise la commission scolaire à consulter mon dossier scolaire en consigne au MELS.

Signature de l'autorité parentale (élève mineur)

Date

Signature de l'élève (tous les élèves)

6- DOCUMENTS A ANNEXER POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE D'ADMISSION

- Une copie du bulletin de la dernière année d'études complétée au secondaire.
- Une copie du bulletin ou du rapport à jour des notes de l'année scolaire en cours.
- Une copie du dernier relevé de notes, ou des acquis ou des apprentissages délivré par le MELS.

Note : Fournir les copies conformes des documents demandés ainsi que le certificat de naissance grand format ou format de poche avec les noms et prénoms du père et de la mère ou un copie du baptistaire émis avant le 1^{er} janvier 1994.

7- RÉSERVE A L'ADMINISTRATION DU CENTRE CHOISI

PRÉALABLES	ACQUIS	MANQUANT
FRANÇAIS		
ANGLAIS		
MATHÉMATIQUES		
AENS/TDG		

- VERDICT -
ACCEPTÉ
REFUSÉ
EN ATTENTE

REMARQUES : _____

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ADMISSION : _____

DATE : _____