

DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION PROFESSIONNELLE
CENTRE DE FORMATION RIMOUSKI-NEIGETTE

Année : 2018 - 2019

1- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE															PRÉNOM DE L'ÉLÈVE														

SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	DATE DE NAISSANCE ANNÉE MOIS JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	CODE PERMANENT TEL QU'INDIQUÉ AU RELEVÉ DE NOTES DU MELS <input type="text"/>	LIEU DE NAISSANCE PROV. QUÉBEC <input type="checkbox"/> 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 <input type="text"/>	NOM DE LA RUE / ROUTE / RANG <input type="text"/>	APPARTEMENT <input type="text"/>
MUNICIPALITÉ / VILLE <input type="text"/>		CODE POSTAL <input type="text"/>
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE <input type="text"/>	TÉLÉPHONE AUTRE <input type="text"/>	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE <input type="text"/>

ADRESSE COURRIEL : → _____

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

PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/>	NOM ET PRÉNOM _____	TÉLÉPHONE <input type="text"/>
---	------------------------	-----------------------------------

NUMÉRO <input type="text"/>	NOM DE LA RUE / ROUTE / RANG <input type="text"/>	APPARTEMENT <input type="text"/>
MUNICIPALITÉ / VILLE <input type="text"/>		CODE POSTAL <input type="text"/>

4- IDENTIFICATION DU PROGRAMME

CODE 4 2 4 3	TITRE DU PROGRAMME SERVICE DE GARDE EN MILIEU SCOLAIRE	DURÉE 3 9 0
-----------------	---	----------------

DEP ASP AEP PRÉFÉRENCE POUR SECRÉTARIAT, COMPTABILITÉ OU LANCEMENT D'ENTREPRISE SEULEMENT
→ EN CLASSE MOIS : _____ OU À DISTANCE

5- SIGNATURE OBLIGATOIRE ***** (STYLO AUTRE QUE LE NOIR) *****

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 _____

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

- Bulletin de la dernière année d'études complétée au secondaire (copie certifiée conforme par un établissement scolaire)
- Bulletin ou rapport à jour des notes de l'année scolaire en cours (copie certifiée conforme par un établissement scolaire)
- Dernier relevé de notes, relevé des acquis ou des apprentissages délivré par le MELS (copie)
- Carte d'assurance maladie (copie certifiée conforme par un établissement scolaire)
- Certificat de naissance grand format, certifié conforme et délivré par le bureau de l'état civil d'une province ou d'un territoire au Canada.

7- RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU CENTRE CHOISI

PRÉALABLES	ACQUIS	MANQUANT	- VERDICT -	REMARQUES : _____ _____
FRANÇAIS			ACCEPTÉ <input type="checkbox"/>	
ANGLAIS			REFUSÉ <input type="checkbox"/>	
MATHÉMATIQUES			EN ATTENTE <input type="checkbox"/>	
AENS/TDG				

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ADMISSION : _____ DATE : _____