

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION****ACTIVITÉ**
ÉLÈVE D'UN JOUR**INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE OU LA PERSONNE DÉSIRANT PARTICIPER À L'ACTIVITÉ :****NOM DE FAMILLE :** _____ **PRÉNOM :** _____

CODE PERMANENT : _____ TÉLÉPHONE À LA MAISON : _____

NIVEAU SCOLAIRE ACTUEL : FRANÇAIS : _____ MATHÉMATIQUES : _____ ANGLAIS : _____

COURRIEL : _____

ÉCOLE OU ORGANISME : _____

AUTORISATION PARENTALE : ☐ OUI ☐ NON ☐ NE S'APPLIQUE PAS
(SEULEMENT POUR LA PERSONNE ÂGÉE DE MOINS DE 18 ANS)**RÉFÉRÉ
PAR :**

NOM

PRÉNOM

TÉLÉPHONE

COURRIEL

PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE DÉSIRÉ :

N.B. :

- POUR LES VISITES EN SOUDAGE-MONTAGE, TECHNIQUES D'USINAGE, CARROSSERIE, MÉCANIQUE AUTOMOBILE ET AGRICOLE, CHARPENTERIE-MENUISERIE : LES VISITEURS DOIVENT OBLIGATOIREMENT PORTER DES SOULIERS OU BOTTES DE SÉCURITÉ.
- POUR LES VISITES EN BOUCHERIE, PRÉVOIR S'HABILLER CHAUDEMENT ET NE PORTER AUCUN BIJOU OU PIERCING. LES CHEVEUX DOIVENT ÉGALEMENT ÊTRE ATTACHÉS.
- POUR LES VISITES EN CUISINE ET EN SERVICE DE LA RESTAURATION, UN PANTALON NOIR, UN HAUT BLANC ET DES SOULIERS FERMÉS SONT REQUIS.

SUIVI DE LA DEMANDE :

SUR RÉCEPTION DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION, NOUS CONFIRMERONS, À LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA RÉFÉRENCE DES DISPONIBILITÉS DU DÉPARTEMENT SOLlicitÉ, EN RETOURNANT LE FORMULAIRE PAR COURRIEL AVEC LES COORDONNÉES DU RENDEZ-VOUS COMPLÉTÉES CI-DESSOUS.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DATE REÇUE : _____ DATE DU RENDEZ-VOUS : _____

LOCAL : _____ HEURE : _____

ENSEIGNANT(E) RESPONSABLE : _____

COMPLÉTÉ PAR : _____

SI, POUR UNE RAISON QUELCONQUE LA PARTICIPANTE OU LE PARTICIPANT NE PEUT ÊTRE PRÉSENT LORS DE L'ACTIVITÉ, NOUS SOUHAITONS EN ÊTRE INFORMÉS LE PLUS TÔT POSSIBLE.