

DATE D'ARRIVÉE AU QUÉBEC (ARRIVAL IN QUEBEC / LLEGADA A QUEBEC) : _____ ☐ **URGENCE**

NUMÉRO DE FICHE : _____ SEXE : ☐ M ☐ F

LANGUE MATERNELLE : ☐ ANGLAIS (ENGLISH / INGLÉS) ☐ AUTRE (OTHER / OTRA) : _____
(MOTHER TONGUE / LENGUA MATERNA)

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE (LAST NAME / APELLIDO DE SOLTERO) : _____
(NOM FIGURANT SUR LE DOCUMENT D'IMMIGRATION CANADA)

PRÉNOM (FIRST NAME / NOMBRE) : _____

ADRESSE COURRIEL (EMAIL / DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO) : _____

DATE DE NAISSANCE (DATE OF BIRTH / FECHA DE NACIMIENTO) : _____
ANNÉE / YEAR / AÑO MOIS / MONTH / MES DATE / DATE / DÍA

LIEU DE NAISSANCE (BIRTHPLACE / LUGAR DE NACIMIENTO) : _____
VILLE / CITY / CIUDAD PAYS / COUNTRY / PAÍS

ADRESSE (ADDRESS / DIRECCIÓN) : _____
NO. / NUMBER / NÚMERO RUE / STREET / CALLE APP. / APART. / APARTAMENTO

CASIER POSTAL / POSTAL BOX / CASILLERO POSTAL VILLE / CITY / CIUDAD CODE POSTAL / POSTAL CODE / CODIGO POSTAL

TÉLÉPHONE : _____
TELEPHONE NUMBER / TELÉFONO CELLULAIRE / CELL PHONE / CELULAR AUTRE / OTHER / OTRO

PÈRE (FATHER / PADRE) : _____
NOM / LAST NAME / APELLIDO PRÉNOM / FIRST NAME / NOMBRE

MÈRE (MOTHER / MADRE) : _____
NOM / LAST NAME / APELLIDO PRÉNOM / FIRST NAME / NOMBRE

CONTACT D'URGENCE (EMERGENCY CONTACT / EN CONTACTO DE EMERGENCIA) : _____
LIEN / RELATION / RELACIÓN

NOM / LAST NAME / APELLIDO PRÉNOM / FIRST NAME / NOMBRE TÉLÉPHONE / TELEPHONE NUMBER / TELÉFONO

RÉPONDANT

MOINS DE 18 ANS SEULEMENT (UNDER 18 / MENORES DE 18 AÑOS) :

☐ PÈRE (FATHER / PADRE) ☐ MÈRE (MOTHER / MADRE) ☐ AUTRE (OTHER / OTRO) : _____

NOM / LAST NAME / APELLIDO

PRÉNOM / FIRST NAME / NOMBRE

TÉLÉPHONE / TELEPHONE NUMBER / TELÉFONO

«LA PRÉSENCE EN SALLE DE COURS EST UN INDICATEUR ESSENTIEL À LA RÉUSSITE SCOLAIRE. LES MODALITÉS ÉTABLIES PAR LE CENTRE MULTISERVICE DES SAMARES POUR LA GESTION DES ABSENCES ASSURENT UN CADRE FIABLE ET ÉQUITABLE POUR TOUS LES ÉLÈVES. IL EN REVIENT DONC À L'ÉLÈVE DE COMPOSER AVEC LES ALÉAS QU'UNE ABSENCE PEUT ENGENDRER. L'ÉLÈVE NE DOIT PAS PLANIFIER DE VACANCES OU DE VOYAGE PENDANT LES JOURNÉES DE FORMATION.»

→ SIGNATURE DE L'ÉLÈVE : _____ DATE : _____

→ SIGNATURE DU RÉPONDANT : _____ DATE : _____
(SEULEMENT POUR LA PERSONNE ÂGÉE DE MOINS DE 16 ANS)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

SIGLE : _____

DATE DE DÉBUT : _____ DATE DE FIN : _____

NOMBRE D'HEURES / SEMAINE : _____ HORAIRE : _____

LIEU DE FORMATION : _____ ENSEIGNANT(E) : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

NOM DE FAMILLE : _____ PRÉNOM : _____

TÉLÉPHONE : _____ NUMÉRO DE FICHE : _____

TEST DE CLASSEMENT

☐ FRANÇAIS: _____ ☐ MATHÉMATIQUE: _____ ☐ ANGLAIS: _____

☐ FRANCISATION MEES : _____