

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

PRÉSENCE SUR L'HEURE DU DINER :

- JE SERAI PRÉSENT AU CENTRE DE FORMATION SUR LA PÉRIODE DU DINER
 EN AUCUN TEMPS, JE NE SERAI PRÉSENT AU CENTRE DE FORMATION SUR LA PÉRIODE DU DINER
CE CHOIX S'APPLIQUE POUR L'ANNÉE SCOLAIRE EN ENTIER.

«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 : _____