COMMISSION SCOLAIRE DU LAC-SAINT-JEAN

COMMISSION SCOLAIRE DE LA JONQUIÈRE

COMMISSION SCOLAIRE du Pays-des-Bleuets

Commission scolaire des Rives-du-Saguenay

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° de fiche : _____

IMPORTANT : Avant de remplir ce formulaire, lisez attentivement les directives générales du Guide d'admission.

DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION PROFESSIONNELLE

CHOIX D'UN SEUL PROGRAMME

Cochez

☐ 1er choix

☐ 2e choix

☐☐☐☐ _____

Numéro du programme — Titre du programme

_____ _____

NOM DU CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

FORMATION DÉSIRÉE

Temps plein ▪ Jour ▪ Soir ▪ Session : Automne ▪ 20____ Hiver ▪ 20 ____

IDENTITÉ DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE

CODE PERMANENT

LETTRES: ☐☐☐☐ CHIFFRES: ☐☐☐☐☐☐☐☐

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE

PRÉNOM USUEL

COURRIEL: _____

SEXE: F ☐ M ☐

DATE DE NAISSANCE: AN MS JR ☐☐ ☐☐ ☐☐

N° ASSURANCE SOCIALE: ☐☐☐ — ☐☐☐ — ☐☐☐

Lieu de naissance de l'élève : _____

ADRESSE PERMANENTE

NUMÉRO — RUE / ROUTE RURALE — APPARTEMENT

VILLE / VILLAGE — PROVINCE — CODE POSTAL

TÉLÉPHONE RÉS.: ☐☐☐ — ☐☐☐ — ☐☐☐☐ **TÉLÉPHONE TRAVAIL OU AUTRE :** ☐☐☐ — ☐☐☐ — ☐☐☐☐

AUTRES RENSEIGNEMENTS

NOM DU PÈRE

PRÉNOM DU PÈRE

NOM DE FILLE DE LA MÈRE

PRÉNOM DE LA MÈRE

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise la divulgation des renseignements précédents conformément à la Loi 65 et j'autorise la commission scolaire à consulter mon dossier en consignation au MELS.
(Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport)

_____ _____

Signature du candidat ou de la candidate ou du responsable (père, mère, tuteur) si le candidat ou la candidate est mineur(e). année mois jour

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU CENTRE CHOISI

PRÉALABLES	ACQUIS	MANQUANT	VERDICT	BASE D'ADMISSION	NOTES
FRANÇAIS			ADMISSIBLE		
ANGLAIS					
MATHÉMATIQUES			ADMISSIBLE COND.		
TDG					

Signature du responsable de l'admission : _____ Date _____