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

Numéro du programme _____ Titre du programme

Cochez
☐ 1er choix
☐ 2e choix

NOM DU CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Avez-vous déjà été inscrit(e) dans ce programme: **oui** ❑ **non** ❑

FORMATION DÉSIRÉE **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

SEXE: **F** ❑ **M** ❑

DATE DE NAISSANCE: AN MS JR

N° ASSURANCE SOCIALE: ___ — ___ — ___
Requis pour l'émission de votre relevé d'impôt

Lieu de naissance de l'élève : _____

ADRESSE PERMANENTE

NUMÉRO | RUE / ROUTE RURALE | APPARTEMENT

VILLE / VILLAGE | PROVINCE | CODE POSTAL

TÉLÉPHONE RÉS.: ___ — ___ — ____ **TÉLÉPHONE TRAVAIL OU AUTRE :** ___ — ___ — ____

COURRIEL: _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS

NOM DU PARENT

PRÉNOM DU PARENT

NOM DU PARENT

PRÉNOM DU PARENT

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 MEESR.
(Ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche)

X _____ *X* _____ _____

Signature du candidat ou de la candidate **Signature du responsable si mineur(e) (parent, tuteur).** **année mois jour**

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU CENTRE CHOISI

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

Signature du responsable de l'admission : _____ Date _____