

Demande d'admission

N° de fiche : _____

1. IDENTIFICATION

Année / mois / jour

NOM _____ Date de naissance _____ Âge _____ Sexe F M

PRÉNOM _____ Code permanent _____

Autres prénoms (tel que sur le certificat de naissance) _____ N° d'assurance-sociale _____

LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉLÈVE _____ Au Québec

ville ou municipalité

Autre province du Canada Spécifiez _____ Autre pays Spécifiez _____

Adresse de l'élève _____

numéro _____ rue _____ appartement _____ ville ou municipalité _____ code postal _____

Téléphone : à la maison _____ cellulaire _____

PÈRE		MÈRE	
Nom _____		Nom _____	
Prénom _____		Prénom _____	
Date de naissance _____ Année / mois / jour	Décédé : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Date de naissance _____ Année / mois / jour	Décédée : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Langue maternelle : Français Anglais Autre _____

Langue parlée à la maison : Français Anglais Autres _____

2. POUR ÉLÈVE MINEUR, VOUS DEVEZ COMPLÉTER CETTE SECTION

Père et mère Mère Père Autres _____

L'élève demeure avec _____

Adresse du père si différente de celle de l'élève : Téléphone _____ Cellulaire _____

numéro _____ rue _____ appartement _____ ville ou municipalité _____ code postal _____

Adresse de la mère si différente de celle de l'élève : Téléphone _____ Cellulaire _____

numéro _____ rue _____ appartement _____ ville ou municipalité _____ code postal _____

Adresse de la personne «AUTRE» répondant légalement de l'élève si différente de celle de l'élève : Téléphone _____

numéro _____ rue _____ appartement _____ ville ou municipalité _____ code postal _____

3. FRÉQUENTATION SCOLAIRE

Fréquentez-vous présentement une institution d'enseignement ? Oui Non Sinon, date du départ _____

École fréquentée actuellement ou dernière école fréquentée		Dernier cours, niveau ou programme suivi	
_____		_____	
Encercler le dernier degré de scolarité complété		Possédez-vous un diplôme ou certificat d'études secondaires ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Primaire	1 2 3 4 5 6 7	Si oui, quand l'avez-vous obtenu ? _____	
Secondaire	1 2 3 4 5	Combien d'années de scolarité reconnues avez-vous ? _____	
Collégial	1 2 3		
Universitaire (précisez)	_____		

4. OBJECTIF DE FORMATION DEMANDÉ

<input type="checkbox"/> IS (intégration sociale)	<input type="checkbox"/> ISP (intégration socioprofessionnelle)			
<input type="checkbox"/> Obtention du DES (diplôme d'études secondaires)	Fonction ou métier visé <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Préalables en formation générale pour un DEP	DEP visé <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Préalables aux études postsecondaires	<input type="checkbox"/> Sciences physiques	<input type="checkbox"/> Mathématiques	<input type="checkbox"/> Chimie	<input type="checkbox"/> Physique
Études postsecondaires visées <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/> Formation de base (alphabétisation)				

5. POLITIQUE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

Les frais exigés au moment de l'inscription ne sont pas remboursable.

6. MODE DE COMMUNICATION

Le suivi des échéanciers se fait par courriel. Veuillez indiquer lisiblement une adresse courriel valide.

Adresse courriel :

7. SIGNATURE

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise la consultation de mon dossier scolaire consigné au ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur, et l'utilisation des informations du présent formulaire et des documents annexés par les seules personnes ou organismes concernés par son usage. Je pourrai en tout temps exercer mon droit d'accès et de rectification des données qui y sont contenues.

J'autorise le CFM à transmettre mes coordonnées à Espace Carrière ou Carrefour Jeunesse Emploi Oui Non

Signature de l'élève

Date

Si l'élève est mineur, le répondant doit prendre connaissance des règlements du CFM, de la politique du SEF et en accepter les termes :

Date

8. AUTORISATION D'UTILISATION D'UNE PHOTOGRAPHIE ET / OU D'UN TEXTE

- Je permets à la Commission scolaire de Saint-Hyacinthe et au Centre de formation des Maskoutains (CFM) d'utiliser mon image à des fins promotionnelles, que cette image soit sur photographie ou vidéo.
- Si la publication de mon image comprend aussi la rédaction d'un texte, j'autorise sa publication. Je comprends que des citations pourront être utilisées et que mon nom pourrait se retrouver dans un écrit (cahier spécial, dépliant, brochure, site Internet, etc.).
- Je suis responsable d'aviser l'administrateur par écrit si je désire révoquer l'autorisation.

Cette autorisation est donnée à titre gratuit et est valable pour toute image où j'apparais et prise durant mon cheminement scolaire au CFM.

J'accepte

Je refuse

Signature de l'élève

Date