

Demande d'admission 2019-2020

Concentration soccer

À retourner à votre école de secteur avant le 22 février 2019

 Nom de l'élève

 Prénom

 Age

 N° civique

 rue

 app.

 Ville

 Code postal

 Téléphone

 École fréquentée

 Degré (au moment de la demande)



Est-ce que votre enfant participe à du soccer à l'extérieur de l'école?

oui

non

Si oui, à quel niveau?

Soccer de quartier

Niveau A

AA

CDL

CDR

Est-ce que votre enfant est inscrit à un autre programme de la commission scolaire?

oui

non

Lequel?



 Signature des parents

 Date

Espace réservé au comité de sélection

Accepté (e)

En attente

#

Refusé (e)

Document reçu en date du _____