

DEMANDE D'ADMISSION: ANNÉE 2019-2020
DANSE - ÉTUDES

À compléter par la personne, à l'école, qui reçoit la demande Acceptée
DATE DE LA DEMANDE: _____ HEURE: _____ Refusée

AVIS: une demande d'admission N'EST PAS une ACCEPTATION ni une INSCRIPTION

NO DOSSIER (FICHE) <input type="text"/>		CODE PERMANENT <input type="text"/>	
NOM DE FAMILLE (en majuscules) <input type="text"/>		PRÉNOM <input type="text"/>	
AUTRE(S) PRÉNOM(S) <input type="text"/>			
ADRESSE <input type="text"/>	RUE <input type="text"/>		APPARTEMENT <input type="text"/>
VILLE <input type="text"/>	CODE POSTAL <input type="text"/>	TÉLÉPHONE AU DOMICILE <input type="text"/>	
F <input type="checkbox"/>	Âge au 30 <input type="text"/>	DATE DE NAISSANCE <input type="text"/>	
M <input type="checkbox"/>	sept 2018	année	mois
		jour	
CITOYENNETÉ CANADIENNE		IMMIGRANT REÇU	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI NON \Rightarrow		Langue maternelle <input type="text"/>	
		Langue parlée <input type="text"/>	
RÉPONDANT	Père / mère <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>
	Autre <input type="checkbox"/>		
	Nom de famille	Prénom(s)	Date de naissance (an-mois-jour)
Père			
Mère			
Tuteur			
Si autre (tuteur): Même adresse que celle indiquée ci-dessus <input type="checkbox"/> ou autre <input type="checkbox"/> l'indiquer ci-dessous			
ADRESSE <input type="text"/>	RUE <input type="text"/>		APPARTEMENT <input type="text"/>
VILLE <input type="text"/>	CODE POSTAL <input type="text"/>	TÉLÉPHONE AU DOMICILE <input type="text"/>	
Si refusé dans ce programme, inscrire mon enfant au secteur régulier <input type="checkbox"/>			
Signature du demandeur _____			
Adresse courriel du parent _____			

COMMISSION SCOLAIRE ACTUELLE	CSDM <input type="checkbox"/>	Autre <input type="text"/>
Si autre joindre la DEMANDE D'EXTRA-TERRITORIALITÉ		
DERNIÈRE ÉCOLE FRÉQUENTÉE <input type="text"/>		
OU ÉCOLE ACTUELLE FRÉQUENTÉE <input type="text"/>		

RECOMMANDATION		
ÉCOLE DE DANSE _____		
TYPE DE DANSE _____	TÉLÉPHONE DE L'ÉCOLE OU DE L'ATELIER <input type="text"/>	

DATE DE L'ACCEPTATION OU DU REFUS _____ SIGNATURE DE LA DIRECTION _____

Joindre à cette demande

- un certificat de naissance original **et** deux preuves de résidence
- une copie du dernier bulletin de l'année **et** une copie du bulletin (final) de l'année précédente
- lettre d'acceptation de l'école de danse
- une autorisation de transmission du dossier de l'élève (formulaireN202)