

**DEMANDE D'ADMISSION: ANNÉE 2019-2020
SPORTS-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	RUE	APPARTEMENT	<input type="text"/>	
VILLE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE AU DOMICILE	<input type="text"/>	
F <input type="checkbox"/>	Âge au 30 <input type="text"/>	DATE DE NAISSANCE	VILLE ET PAYS DE NAISSANCE	
M <input type="checkbox"/>	sept 2018	année mois jour		
CITOYENNETÉ CANADIENNE	IMMIGRANT REÇU	Langue maternelle	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON SI NON →	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	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)	Lieu de naissance
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	RUE	APPARTEMENT	<input type="text"/>	
VILLE	CODE POSTAL	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 OU ÉCOLE ACTUELLE FRÉQUENTÉE	<input type="text"/>		

DISCIPLINE SPORTIVE: _____	POSITION: _____
CLUB SPORTIF OU ÉQUIPE: _____	TAILLE: _____
CATÉGORIE ET NIVEAU DE COMPÉTITION: _____	POIDS: _____
ATOMES PEEWEE BANTAM MOUSTIQUES AA BB CC A B C AUTRES:	_____
HOCKEY: DÉFENSEUR <input type="checkbox"/>	GARDIEN DE BUT <input type="checkbox"/>
	AVANT <input type="checkbox"/>

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

Joindre à cette demande

- . un certificat de naissance **et deux** preuves de résidence (Hydro, bell ...)
- . une copie du dernier bulletin de l'année **et** une copie du bulletin (final) de l'année précédente
- . La lettre d'acceptation du partenaire sportif
- . une autorisation de transmission du dossier de l'élève (formulaireN202)