



**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

1<sup>er</sup> choix

2<sup>e</sup> 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 consignment au MEESR.*

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

**X**

Signature du candidat ou de la candidate

**X**

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 <input type="radio"/>		
ANGLAIS			ADMISSIBLE COND. <input type="radio"/>		
MATHÉMATIQUES			LISTE D'ATTENTE <input type="radio"/>		
TDG			REFUSÉ <input type="radio"/>		

Signature du responsable de l'admission : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_