

Apposer une  
photo récente  
de l'élève



DEMANDE D'ADMISSION 2019-2020

Niveau scolaire pour lequel la demande est faite:  1<sup>re</sup> sec  2<sup>e</sup> sec  3<sup>e</sup> sec  4<sup>e</sup> sec  5<sup>e</sup> sec

Une demande précédente a-t-elle été déposée au CDSL ? \_\_\_\_\_ Pour quelle année scolaire? \_\_\_\_\_

Identification de l'élève

Nom de famille :		Prénom :	
<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	Date de naissance (JJ-MM-AAAA) :	Code permanent (voir bulletin) :	
Lieu de naissance : Pays :		Ville :	

Répondant(s) de l'élève

Répondant(s): <input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> les 2 parents <input type="checkbox"/> Tuteur (trice)			
<b>Parent 1</b> Nom :	Prénom :	Date et lieu de naissance (province et pays) :	
Occupation (facultatif) :	Adresse courriel :	Téléphone résidence (soir) :	Tél. travail : Cellulaire :
<b>Parent 2</b> Nom :	Prénom :	Date et lieu de naissance (province et pays) :	
Occupation (facultatif) :	Adresse courriel :	Téléphone résidence (soir) :	Tél. travail : Cellulaire :
<b>Tuteur</b> Nom :	Prénom :	Date et lieu de naissance (province et pays) :	
Occupation (facultatif) :	Adresse courriel :	Téléphone résidence (soir) :	Tél. travail : Cellulaire :

Adresse(s)

Adresse principale de l'élève :	<input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> les 2 parents <input type="checkbox"/> Tuteur
2 <sup>e</sup> adresse de l'élève (si applicable):	<input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> les 2 parents <input type="checkbox"/> Tuteur

Informations générales

Nom d'un frère ou une sœur ayant fréquenté le collège;	
Années de fréquentation :	
Parents : Cochez si vous avez fréquenté le collège <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Maman	

Signatures

Parent 1 : _____	Parent 2 : _____	Date : _____
------------------	------------------	--------------