

DEMANDE D'ADMISSION AUX PROGRAMMES PARTICULIERS ÉLÈVES DE 2^e À 5^e SECONDAIRE – 2025-2026

Date limite pour déposer une demande **18 décembre 2024**.

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE					
Nom :		Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Autre			
Prénom :		École fréquentée en 24-25 :			
Numéro de fiche :		Niveau scolaire en 25-26 : <input type="checkbox"/> sec 2 <input type="checkbox"/> sec 3 <input type="checkbox"/> sec 4 <input type="checkbox"/> sec 5			
ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE					
Numéro civique :		Nom de la rue :		App. :	
Ville :		Code Postal :		Téléphone :	
CHOIX DE PROGRAMME (VEUILLEZ INDIQUER VOTRE 1 ^{ER} ET LE 2 ^E CHOIX, SI SOUHAITÉ)					
<u>JEANNE-MANCE</u>	1 ^{er} choix	2 ^e choix	<u>MARIE-RIVIER</u>	1 ^{er} choix	2 ^e choix
PÉI (Programme d'éducation internationale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sport-études ou concentrations sportives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			- Veuillez compléter le document ² Recommandation du mandataire sportif 2025-2026		
			Athlétisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Baseball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Basketball (à partir de sec. 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Équitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Football (à partir de sec. 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Gymnastique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Handball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Hockey féminin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Hockey masculin ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Karaté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Natation artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Patinage artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Soccer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Tennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Tennis de table	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Triathlon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Wushu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFORMATION IMPORTANTE					
<p>¹ L'école se réserve le droit d'effectuer un test d'aptitude, une audition ou une rencontre individuelle pour la sélection des élèves. Dans cette éventualité, l'école communiquera avec les élèves afin de fournir tous les détails.</p> <p>² Pour obtenir des informations concernant le programme Sport-études Hockey masculin, veuillez contacter le mandataire sportif M. Frédéric Faucher au 819 479-5208.</p>					
INFORMATIONS DU PARENT					
Nom du parent (en lettres moulées) : _____					
Adresse courriel du parent : _____					
SIGNATURE					
_____			_____		
Signature de l'autorité parentale			Date		