

Admission / inscription en formation à distance

Dossier sociodémographique

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Autres Prénoms		<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Lieu de naissance	<input type="text"/>	Code permanent (si connu)	<input type="text"/>
Nom de votre père	<input type="text"/>	Prénom de votre père	<input type="text"/>
Nom de votre mère	<input type="text"/>	Prénom de votre mère	<input type="text"/>
Langue maternelle	<input type="text"/>	Langue parlée à la maison	<input type="text"/>

Coordonnées

Adresse	<input type="text"/>	App.	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Province	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Téléphone résidence	<input type="text"/>	Autre téléphone	<input type="text"/>		
Courriel	<input type="text"/>				

Informations

Avez-vous déjà fréquenté le CRIF? Oui Non

Avez-vous suivi des cours dans un autre établissement scolaire au cours de la dernière année? Oui Non

Le dernier niveau scolaire que vous avez complété?

Signature : _____ Date : _____

Renseignements personnels

Vos besoins en formation

Vous souhaitez obtenir :

Diplôme d'études secondaires (DES)

Préalables pour un diplôme d'études professionnelles (DEP)

Programme visé :

Préalables pour le cégep

Programme visé :

Autre, précisez :

Quel métier ou profession vous intéresse?

Souhaitez-vous rencontrer une conseillère en orientation? Oui Non

Si **oui**, précisez votre besoin :

Votre profil de formation sera établi par une conseillère en orientation, selon votre objectif.
Au besoin, elle communiquera avec vous pour avoir plus d'information.

Par quelle matière souhaitez-vous débiter? (choisissez 1 ou 2 matières au maximum)

Français

Sciences physiques

Biologie

Mathématique

Chimie

Informatique

Anglais

Physique

Histoire

Mesures adaptatives

Afin de mieux vous soutenir dans votre retour en formation, nous aimerions savoir si vous avez eu des **mesures de soutien à l'apprentissage** ou **un suivi avec un intervenant** lors de vos études primaires ou secondaires au secteur des jeunes.

Oui

Non

Si **oui**, précisez

Signature : _____ Date : _____

Demande de documents contenus au dossier scolaire - Élève

Nom et prénom de l'élève : _____

Code permanent : _____

Date de naissance : _____

Prénom du père, de la mère ou du tuteur : _____

Dernière école fréquentée : _____

Dernière année scolaire complétée : _____

Commission scolaire de provenance : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Signature de l'élève : _____

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION Dossiers nécessaires pour l'ouverture du dossier de l'élève

Pour procéder à l'ouverture du dossier de cet élève, nous avons besoin des documents suivants :

Bulletins du secondaire : 1 2 3 4 5 autre : _____

Certificat de naissance

Plan d'intervention

Autres documents : _____

Notes :

Merci de nous envoyer par télécopieur au **450-378-9585** les dossiers mentionnés.

Pour toute information, veuillez nous contacter au 450-378-8544.

Signature du représentant du centre : _____

Date de la demande : _____