



École Avenues Nouvelles

60 rue Jean-Noël Trudel Trois-Rivières (Qc)
Téléphone: (819) 378-6770 Télécopieur: (819) 378-6893
Courrier électronique: avenouvelles@cduroy.qc.ca

FICHE D'INSCRIPTION

Réservé à l'administration

Date : ____ / ____ / ____

Complété par : _____

Montant reçu : _____

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

CODE PERMANENT _____

FICHE _____

ÉCOLE PROV. _____

DATE DE NAISS. _____

NOM ET PRÉNOM _____

AUTRE(S) PRÉNOM(S) _____

LIEU DE NAISSANCE _____

LANGUE MATERNELLE _____

LANGUE PARLÉE À LA MAISON _____

Adresse électronique de l'élève _____

Cellulaire _____

IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

(RÉPONDANT LÉGAL)

PÈRE

MÈRE

TUTEUR

NOM ET PRÉNOM DU PÈRE _____

DATE NAISSANCE _____

LIEU DE NAISSANCE PÈRE (PROVINCE OU PAYS) _____

Cochez si interdiction de contact*

*fournir une copie du jugement

CELLULAIRE PÈRE _____

ADRESSE COURRIEL PÈRE _____

NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE _____

DATE NAISSANCE _____

LIEU DE NAISSANCE MÈRE (PROVINCE OU PAYS) _____

Cochez si interdiction de contact*

*fournir une copie du jugement

CELLULAIRE MÈRE _____

ADRESSE COURRIEL MÈRE _____

NOM ET PRÉNOM DU TUTEUR _____

LIEU DE NAISSANCE (PROVINCE OU PAYS) _____

CELLULAIRE TUTEUR _____

ADRESSE COURRIEL TUTEUR _____

EN CAS D'URGENCE

NOM DU CONTACT _____

TÉLÉPHONE _____

LIEN AVEC L'ENFANT _____

ADRESSE DE L'ÉLÈVE L'ENFANT DEMEURE AVEC PÈRE ET MÈRE PÈRE MÈRE GARDE PARTAGÉE TUTEUR

L'ENFANT DEMEURE SEUL OU EN COLOCATION

No CIVIQUE _____

RUE _____

APP _____

VILLE _____

CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE MAISON _____

1- TÉL TRAVAIL (INDIQUER PÈRE OU MÈRE) _____

2- TÉL TRAVAIL (INDIQUER PÈRE OU MÈRE) _____

Date d'arrivée à cette adresse _____

ADRESSE DU PÈRE OU DE LA MÈRE SI DIFFÉRENTE DE L'ADRESSE DE L'ÉLÈVE PÈRE MÈRE

COCHER SI L'ÉLÈVE A BESOIN DU TRANSPORT À CETTE ADRESSE

No CIVIQUE _____

RUE _____

APP _____

VILLE _____

CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE MAISON _____

TÉLÉPHONE AU TRAVAIL _____

Date d'arrivée à cette adresse _____

N.B. LES DONNÉES D'IDENTIFICATION TRANSMISES AU MELS SONT SUSCEPTIBLES DE FAIRE L'OBJET D'UNE VÉRIFICATION AU DIRECTEUR DE L'ÉTAT CIVIL.

Signature de l'autorité parentale: _____ (à signer lors de la rencontre pour l'inscription)

Signature de l'élève: _____ **Date :** _____

N.B. Pour être valide, le formulaire doit être signé par le répondant légal et l'élève.

Commission scolaire
du Chemin-du-Roy

Un montant de 125\$ en ARGENT COMPTANT est exigé lors de l'inscription (si 1 cours : 60\$, 2 cours : 90\$)