

DOCUMENTS JOINTS :

Fiche informative

ET

Dernier relevé des apprentissages ou bulletin du niveau secondaire

ET

Certificat de naissance du Québec

OU

Certificat de naissance d'une autre province ou carte de citoyenneté canadienne ou carte de résidence permanente
>> Notez que vous aurez à présenter une ou deux preuves de résidence au Québec (carte d'assurance-maladie acceptée)

OU

ÉLÈVES ÉTRANGERS : Certificat de naissance ou passeport (traduction française ou anglaise)

Adresse de correspondance
(si différente de l'adresse principale)

Adresse des parents
(pour les élèves de moins de 18 ans)

Mère-Père Mère Père Tuteur

Tél. :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Résident du Québec : Né ou adopté au Québec Citoyen canadien Résident permanent Autre _____ Code gratuité : _____

03 <input type="checkbox"/> TDG et préalables non détectés (P, V)		DEP - Équivalent secondaire hors Québec			17 <input type="checkbox"/> Situation exceptionnelle	
		09 <input type="checkbox"/> 3e	10 <input type="checkbox"/> 4e	11 <input type="checkbox"/> 5e	<input type="checkbox"/> 04 CFMS	
18 <input type="checkbox"/> Hors programme (H)		01 <input type="checkbox"/> DEP/ASP - Préalables détectés (A, C, E, F, N, P, Q, Y)		05 <input type="checkbox"/> DEP avec études postsecondaires		12 <input type="checkbox"/> Att. d'équiv. émise au CA (hors QC)
				14 <input type="checkbox"/> ASP - DEP hors Québec		19 <input type="checkbox"/> Lancement/gestion d'entr. (H)
21 <input type="checkbox"/> Reconnaissance des acquis		Sous cond. : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>		DEP - Matières sec requises non détectées		15 <input type="checkbox"/> ASP - DEP préal. non terminé (W)
		DES <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/>		06 <input type="checkbox"/> 3e (E) 07 <input type="checkbox"/> 4e 08 <input type="checkbox"/> 5e		16 <input type="checkbox"/> ASP - Expérience/acquis équiv. (Z)
23 <input type="checkbox"/> DEP - TDG + Préal. spéc. en concom. F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Nbre hres FG ____		22 DEP - Unités requises en concomitance F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> Nbre hres FG _____		22a <input type="checkbox"/> ou 23 b code org : _____		26 <input type="checkbox"/> Élève inscrit à une AEP
						Autre <input type="checkbox"/> _____

VERDICT : Admis Admis conditionnellement Liste d'attente Non admis

Signature du responsable des admissions : _____

Date : _____

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec.

Carte d'assurance maladie Permis de conduire Autre

Signature

Date