

Demande d'admission Concentration sportive

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code Postal : _____ Téléphone : _____

Date de naissance : _____

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

Père Mère Père et mère Tuteur légal Garde partagée

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone travail _____ Téléphone maison: _____

PROFIL SCOLAIRE

École fréquentée à 2014-2015 : _____ Degré : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code Postal : _____ Téléphone : _____

Sports disponibles :

Football (300\$)
Cheerleading (350\$)
Hockey (500\$)
(sujet à changement)

Je choisis le sport suivant : _____

Note :

- 1) L'élève s'engage à satisfaire aux exigences et règlements de l'école, de l'organisme et de la concentration sportive.
- 2) Le responsable de l'autorité parentale reconnaît que l'organisme accrédité est entièrement responsable de la prise en charge de l'élève pour ce qui est du programme d'entraînement sportif.
- 3) Ce programme est réservé aux élèves de la Polyvalente des Baies.
- 4) Les paiements sont faits au nom de la Commission scolaire de l'Estuaire.

Signature de l'autorité parentale

Signature de l'élève