



ÉCOLE SECONDAIRE FÉLIX-LECLERC

311, rue Inglewood
Pointe-Claire (Québec) H9R 2Z8

Édifice Robert-Plourde
130, rue Ambassador
Pointe-Claire (Québec) H9R 1S8

Téléphone : 514 855-4225

Document à remettre

ÉCOLE SECONDAIRE
FÉLIX-LECLERC

Inscription au programme **COMM@ENT**

SECTION DE L'ÉLÈVE :

Nom de famille de l'élève* : _____ Prénom* : _____
Numéro de fiche de l'élève* : 1234567 Date de naissance* : _____
1234567 Jour – Mois – Année

SECTION DES PARENTS :

Adresse familiale 1 : Parents Père Mère

Adresse du domicile : _____ App. : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Adresse familiale 2 : Père Mère

Adresse du domicile : _____ App. : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Nom père : _____ Nom mère : _____

Prénom père : _____ Prénom mère : _____

Téléphone père (domicile) : _____ Téléphone mère (domicile) : _____

Téléphone père (travail) : _____ Téléphone mère (travail) : _____

Téléphone père (cellulaire) : _____ Téléphone mère (cellulaire) : _____

Courriel père : _____ @ _____

Courriel mère : _____ @ _____

SECTION À COMPLÉTER POUR UN ÉLÈVE FRÉQUENTANT UN ÉTABLISSEMENT DE LA CSMB ACTUELLEMENT :

École primaire fréquentée* : _____

Félix-Leclerc est-elle votre école secondaire de secteur? Oui Non

Si non, précisez votre école secondaire de secteur : _____

SECTION À COMPLÉTER POUR UN ÉLÈVE NE FRÉQUENTANT PAS UN ÉTABLISSEMENT DE LA CSMB ACTUELLEMENT :

École primaire fréquentée* : _____

Adresse* : _____ Téléphone : _____ poste : _____

Ville* : _____ Code postal* : _____

Félix-Leclerc est-elle votre école secondaire de secteur? Oui Non

Si non, précisez votre école secondaire de secteur : _____

Le jeune qui ne fait pas partie du territoire de l'école doit aussi faire une demande de choix d'école par Internet à l'adresse suivante : <http://applications.portailadm.csbm.qc.ca/choixecole/>.

Le jeune qui **ne fait pas partie du territoire de l'école** doit aussi faire une demande de choix d'école par Internet à l'adresse suivante : <http://applications.portailadm.csmb.qc.ca/choixecole/>. Par ailleurs, les élèves du territoire auront préséance sur ceux qui ne font pas partie du territoire. **Veillez noter que les élèves hors territoire n'ont pas le droit au transport scolaire.**

Je confirme que les informations inscrites dans ce formulaire sont exactes. De plus, j'accepte les conditions d'admission au programme ci-hauts mentionnées.

Nom de la personne responsable de l'élève (parent ou tuteur)

Signature de la personne responsable de l'élève (parent ou tuteur)