



## 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 : \_\_\_\_\_

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)

***N'oubliez pas de remettre également la lettre de motivation avec ce formulaire pour compléter l'inscription. La remise d'un portfolio est facultative. Ces documents doivent être remis en utilisant le [Google Form suivant](#).***

***N'oubliez pas de compléter [l'étape de l'entrevue](#) et de la remettre sur le [Google Form suivant](#).***