LAFLÈCHE

TROIS-RIVIÈRES
www.clafleche.qc.ca

DEMANDE D'ADMISSION

Numéro de la présente demande
(Réservé au bureau du registraire)

A. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Code permanent : Tel qu'inscrit :
sur le relevé de notes du ministère de l'Éducation

Lettres | Chiffres

Date de naissance Jour | Mois | Année

Nom de famille à la naissance

Sexe M F

Prénom usuel du candidat

Langue maternelle 1 Français 2 Anglais 3 Autre

Langue parlée à la maison 1 Français 2 Anglais 3 Autre

B. RÉSIDENCE PERMANENTE

Numéro | **Rue / Route / Case postale** | **Appartement**

Ville / Village | **Province** | **Code postale (important)**

Téléphone à la résidence
Indicatif régional — Numéro

Téléphone (deuxième numéro)
Indicatif régional — Numéro

Cochez si ce deuxième numéro est de celui de : Cellulaire Père Mère Travail Autre (précisez) _____

Adresse courriel _____

C. AUTRES RENSEIGNEMENTS

Lieu de naissance
1 Province de Québec 2 Ailleurs au Canada 3 Hors du Canada

Ville de naissance

Pays de naissance

Lieu de résidence permanente au Canada 1er janvier 2011
1 Province de Québec 2 Ailleurs au Canada 3 Hors du Canada

Statut légal de résidence au Canada

Citoyen Canadien précisez 1 Canadien de naissance 2 Amérindien 3 Inuit 4 Canadien naturalisé

Ou

1 Membre d'une famille diplomatique 2 Réfugié 3 Permis de séjour (travailleur)

Autre précisez 4 Résident permanent 5 Permis de séjour (étudiant) 6 Autre

Nom du père (même si décédé)

Prénom du père (même si décédé)

Nom de la mère à la naissance (même si décédée)

Prénom de la mère (même si décédée)

Pays de citoyenneté (si non citoyen canadien)

D. ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES

Situation actuelle 1 aux études 2 Au travail 3 Autre

ÉTUDES SECONDAIRES

Quel est le dernier établissement présentement ou antérieurement fréquenté ?

Nom de l'établissement _____ Nom de la commission scolaire (s'il y a lieu) _____

Avez-vous déjà suivi ou suivez-vous présentement
Des cours à l'éducation des adultes au secondaire ? 1 Oui 2 Non

Si oui, y êtes-vous présentement inscrit ? 1 Oui 2 Non

ÉTUDES COLLÉGIALES

Avez-vous déjà suivi ou suivez-vous présentement des cours dans un établissement collégial ? 1 Oui 2 Non

Si oui a) Nom du premier établissement fréquenté _____

b) Y êtes-vous présentement inscrit 1 Oui 2 Non

ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Avez-vous déjà suivi ou suivez-vous présentement des cours dans une université ? 1 Oui 2 Non

Si oui, nom du dernier établissement fréquenté _____

E. ADMISSION DEMANDÉE

CHOIX DE PROGRAMME

Titre du programme (profil s'il y a lieu)

N° du programme

Programme ***Sport plus études*** ou ***Arts plus études*** (voir information clafleche.qc.ca)
(Les équipes intercollégiales ne font pas partie du programme ***Sport plus études***)

Oui _____
Identifiez votre discipline sportive ou artistique

Automne ☐ 2 0 ☐ ☐ Hiver ☐ 2 0 ☐ ☐

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le collège ou ses mandataires à vérifier les documents accompagnant cette demande ou les informations s'y rattachant. J'autorise le ministère de l'Éducation ainsi que les établissements scolaires à transmettre au collège ou à ses mandataires mes résultats scolaires. Pour les candidats en provenance de l'extérieur du Québec, des conditions particulières s'appliquent. Veuillez consulter notre site Internet à www.clafleche.qc.ca

_____
Date

x _____
Signature du candidat ou du responsable (père, mère, tuteur) si le candidat est mineur

La demande d'admission doit être adressée au :

Collège Laflèche
Bureau du registraire
1687, boulevard du Carmel
Trois-Rivières (Québec) G8Z 3R8