|  |
| --- |
| FORMULAIRE D’INSCRIPTIONINTÉGRATION SOCIALE, SOCIOPROFESSIONNELLE ET ALPHABÉTISATION ***ANNÉE :***  |
| **IDENTIFICATION** |
| LIEU DE LA FORMATION : | Choisissez un élément. |
| NOM DE L’ENSEIGNANTE : | Choisissez un élément. |
| **COORDONNÉES DE L’ÉLÈVE** |
| NOM :       | PRÉNOM :       |
| ADRESSE :       |
| VILLE :       | CODE POSTAL:       |
| TÉLÉPHONE :       | DATE DE NAISSANCE : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| NOM DU PARENT (MÈRE) :       |
| NOM DU PARENT (PÈRE) :       |
| **DOCUMENTS OFFICIELS** |
| COPIE DU CERTIFICAT DE NAISSANCE: | ***J’ai bien signé et daté la copie*** [ ]  |
| OUI [ ]  NON [ ]  DÉJÀ AU DOSSIER [ ]  |
| COPIE CARTE D’ASSURANCE-MALADIE : | DATE D’EXPIRATION : Cliquez ici pour entrer une date. |
| OUI [ ]  NON [ ]  |
| **HORAIRE** |
| DATE DE DÉBUT DU COURS : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| HEURES DE FRÉQUENTATION PAR SEMAINE : Cliquez ici pour taper du texte. |
| SERVICE D’ENSEIGNEMENT : Choisissez un élément. |
| ⏺*Veuillez inscrire les sigles choisis dans chacune des bonnes cases horaires* |
|  | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
| Période 1 |       |       |       |       |       |
| Période 2 |       |       |       |       |       |
| Période 3 |       |       |       |       |       |
| Période 4 |       |       |       |       |       |
| Période 5 |       |       |       |       |       |
| Période 6 |       |       |       |       |       |