

**FAIRE PARVENIR LA FICHE
PAR COURRIER OU EN PERSONNE**

Réservé à l'administration

Frais d'ouverture : _____ \$ chèque # _____ date ___/___/___

Frais d'examen : _____ \$ chèque # _____ date ___/___/___

Frais d'inscription : _____ \$ chèque # _____ date ___/___/___



Collège Charlemagne inc.

5000, rue Pilon, Pierrefonds (Québec) H9K 1G4 Téléphone : 514 626-7060
Télécopieur : 514 626-1654 Site Internet : www.collegecharlemagne.com

FICHE DE DEMANDE D'ADMISSION

(uniquement pour un enfant n'étant pas déjà inscrit au Collège Charlemagne)

CETTE FICHE SERA CONFIDENTIELLE UNE FOIS REMPLIE

Date : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M F

Date de naissance : _____ Code permanent : _____
jour / mois / année

Adresse : _____
no. rue app. ville code postal

L'enfant demeure avec (cocher une seule case) : père et mère père mère tuteur

Téléphone au domicile : _____

Adresse courriel : _____

Nom du père : _____ téléphone travail : _____

téléphone cellulaire : _____

Nom de la mère : _____ téléphone travail : _____

téléphone cellulaire : _____

Nom du tuteur : _____ téléphone travail : _____

ou tutrice cellulaire : _____

Degré demandé (veuillez cocher la case correspondante) :

préscolaire	primaire						secondaire				
5 ans <input type="checkbox"/>	1 ^{re} <input type="checkbox"/>	2 ^e <input type="checkbox"/>	3 ^e <input type="checkbox"/>	4 ^e <input type="checkbox"/>	5 ^e <input type="checkbox"/>	6 ^e <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>

Année scolaire demandée

2010-2011 <input type="checkbox"/>	2012-2013 <input type="checkbox"/>
2011-2012 <input type="checkbox"/>	2013-2014 <input type="checkbox"/>

Est-ce que l'enfant comprend le français ? oui non Est-ce que l'enfant parle français ? oui non

Quelle garderie ou école fréquente l'enfant ? : _____

Frère ou sœur fréquentant actuellement le Collège ou l'ayant déjà fréquenté ? oui non

Si oui, prénom et nom : _____ classe : _____

Père : ancien étudiant du Collège Charlemagne mère : ancienne étudiante du Collège Charlemagne

Si les parents sont séparés, 2^e répondant désirant recevoir la correspondance : père mère

Adresse : _____

Responsable de l'acquittement des factures (cocher une seule case) : père mère autre

Nom et adresse du responsable de l'acquittement des factures pour reçu de fins d'impôts :

nom

no. rue app. ville code postal

J'autorise le Collège à communiquer avec l'école actuelle et/ou les écoles précédentes de mon enfant : oui non

J'ai connu le Collège par : parents amis dépliants journaux internet

Signature : père _____ mère _____

Tuteur ou tutrice _____