

# INSCRIPTION 2013



Nom et prénom de l'enfant		Date de naissance ( JJ / MM / AA )	
Adresse		Ville	
Code postal	Téléphone	Cellulaire	
Courriel du parent (important)			
Père :		Mère :	
Reçu pour fins d'impôts (père <u>OU</u> mère)		Mère	
		Père	
Nom et téléphone en cas d'urgence			
L'enfant souffre-t-il d'allergies ou de maladies?	OUI NON	Si oui, précisez :	
École de l'enfant		Niveau scolaire	
École en septembre 2013			

**Faire parvenir le formulaire à l'école secondaire de votre quartier.**

**NE PAS OUBLIER DE JOINDRE VOTRE CHÈQUE  
À L'ORDRE DE L'ÉCOLE SECONDAIRE DE VOTRE QUARTIER.**

<b>École du Triolet</b> a/s Mathieu Lefavre 819 780-9644, p.116 <a href="mailto:lefavrem@csrs.qc.ca">lefavrem@csrs.qc.ca</a>  2965, boul. de l'Université Sherbrooke, Qc J1K 2X6	<b>École Mitchell-Montcalm</b> a/s Marco Prince 819 822-5400, p.12324 <a href="mailto:prince@csrs.qc.ca">prince@csrs.qc.ca</a>  955, rue de Cambridge Sherbrooke, Qc J1H 1E2
<b>École de la Montée</b> a/s Marc-Antoine Joseph 819 822-5333, p.11799 <a href="mailto:josephma@csrs.qc.ca">josephma@csrs.qc.ca</a>  940, rue de la Sainte-Famille Sherbrooke, Qc J1E 1V1	<b>École internationale du Phare</b> a/s Guillaume Blouin 819 822-5455, p.14880 <a href="mailto:blouing@csrs.qc.ca">blouing@csrs.qc.ca</a>  405, rue Sara Sherbrooke, Qc J1H 5S6