

DEMANDE D'ADMISSION 2021-2022

Formation générale des adultes

Fiche :

--	--	--	--	--	--	--	--

PARTIE A - RÉSERVÉ À L'ORGANISME

Code permanent : _____

Dernière fréquentation : _____
Année

Demande aux archives : _____
année / mois / jour

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants pour confirmer le lieu de résidence au Québec :

- | | |
|--|--|
| ☐ Continuité de formation FGA (dans la même année scolaire) | ☐ Preuve d'assurances |
| ☐ Permis de conduire EXP : _____ | ☐ Autre : _____ |
| ☐ Carte d'assurance maladie EXP : _____ | |
| ☐ Relevé du ministère _____ | Signature : _____ |

IS-ISP Organisation (nom ou #) _____ Date d'entrée de l'élève : _____ Sigle départ : _____

PARTIE B - RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE (en lettres moulées)

Nom de famille		Prénom		Autres prénoms	
Ville de naissance	Province	Pays		Sexe	F ☐ M ☐
Date de naissance (année, mois, jour)	Âge*	Langue maternelle ○ Français ○ Anglais Autre _____			
Adresse actuelle (no civique, rue)		App #	Ville	Province	Code postal
Téléphone résidence	Cellulaire	Travail	Courriel		
Personne à contacter en cas d'urgence		Téléphone	Lien de parenté		
*Si vous avez 16 ou 17 ans, indiquer le nom du parent répondant ou tuteur et son adresse si différente seulement					

PARTIE C - IDENTIFICATION DES PARENTS (même si décédés)

Nom de famille du PÈRE	Prénom du PÈRE	Lieu de naissance (province et pays)
Nom de famille de la MÈRE	Prénom de la MÈRE	Lieu de naissance (province et pays)

PARTIE D - ATTESTATION DE L'ÉLÈVE

J'affirme que les renseignements fournis sont exacts et j'autorise le CSSRS à recevoir les renseignements requis et à les transmettre aux organismes concernés par mes études.

Signature de l'élève

Date du jour (aaaa-mm-jj)

PARTIE E – AUTORISATION PHOTOGRAPHIES

J'autorise la CSSRS à prendre des photographies et des vidéos de ma personne dans différents contextes (classes, activités spéciales, etc.) afin de les publier selon ses divers besoins promotionnels tels que rapports annuels, kiosques d'exposition, sites internet, etc.

Signature de l'élève

Date du jour (aaaa-mm-jj)

Problèmes majeurs de santé ou d'allergies? SVP, complétez le formulaire MEDIC disponible au secrétariat.

À COMPLÉTER PAR L'ÉLÈVE

Ces informations sont essentielles pour établir votre profil de formation

1- Quel est votre dernier niveau d'études terminé?

☐ Primaire

☐ Secondaire :

☐ 1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5

☐ FPT, FMS, ISPJ et autres cheminements particuliers de formation

☐ Formation professionnelle

Nom du programme :

☐ Collégial

Nom du programme :

☐ Universitaire

Nom du programme :

☐ Date du dernier diplôme obtenu : ____ / ____ / ____

aaaa mm jj

Nom du dernier établissement fréquenté :

Avez-vous déjà bénéficié d'un plan d'intervention (PI) ? ☐ oui ☐ non

2- Avez-vous complété vos études à l'extérieur du Québec? ☐ oui ☐ non

Si oui, avez-vous fait évaluer ou reconnaître vos études auprès du Ministère de l'Immigration? ☐ oui ☐ non

3- Êtes-vous présentement en formation dans un autre établissement scolaire? ☐ oui ☐ non

Si oui, nom de l'établissement : _____

4- Quelles situations décrit le mieux le but de votre retour aux études?

☐ Obtenir un diplôme d'études secondaires (DES)

☐ Être admissible à la formation professionnelle (DEP) Nom du programme : _____

☐ Être admissible aux études collégiales (CÉGEP) Nom du programme : _____

☐ Être admissible aux études universitaires Nom du programme : _____

☐ Acquérir la maîtrise du français de base de la langue maternelle

☐ Acquérir la maîtrise du français langue seconde (francisation)

☐ Autre, précisez : _____

5- Cochez (X) la case qui correspond le mieux à votre retour aux études :

Formation générale

☐ Jour (remplir le point 5.1)

☐ Soir (remplir le point 5.2)

☐ Formation à distance (FAD)

Autres formations

☐ Francisation (remplir le point 5.1)

☐ Intégration sociale (IS)

☐ Intégration socioprofessionnelle (ISP)

5.1- Combien d'heures aimeriez-vous suivre par semaine (cours de jour ou francisation)?

Votre horaire sera fait en fonction des disponibilités dans les groupes et non selon votre souhait. Si vous avez des contraintes d'horaire précises, vous devrez fournir une pièce justificative lors de votre inscription officielle afin que nous en tenions compte. (exemple : une lettre signée de votre employeur pour votre horaire de travail)

☐ 3 périodes = 10h00

☐ 7 périodes = 23h20

☐ 4 périodes = 13h20

☐ 8 périodes = 26h40

☐ 5 périodes = 16h40

☐ 9 périodes = 30h*

☐ 6 périodes = 20h00

**À noter que si vous prévoyez être financé par le centre local d'emploi (CLE), 9 périodes sont obligatoires*

5.2- Combien de soirs aimeriez-vous suivre par semaine (cours du soir)? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Réservé à l'organisme

Formation de jour :

☐ Français

☐ Mathématiques

☐ Sciences

☐ Anglais

☐ Monde contemporain

☐ Informatique

☐ Autres : _____

Cours optionnels disponibles si inscriptions suffisantes (1 période)

☐ Parent va à l'école

☐ S'engager à l'école

☐ Vivre en forme (½ période) (mercredi et vendredi pm)

☐ Initiation entraînement en salle (½ période) (mercredi et vendredi pm)

Formation de soir :

☐ Français :

☐ Mathématiques :

☐ Sciences :

☐ Mardi

☐ Lundi

☐ Mardi

☐ Mercredi

☐ Mercredi

☐ Mercredi

Francisation :

horaire souhaité de l'élève

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
AM					
PM					