

Demande d'admission 2018-2019

Concentration soccer

À retourner à votre école de secteur avant le 23 février 2018

Nom de l'élève	Prénom	Age
N° civique	rue	app.
Ville	Code postal	
Téléphone		
École fréquentée	Degré (au moment de la demande)	



Est-ce que votre enfant participe à du soccer à l'extérieur de l'école? oui non

Si oui, à quel niveau? Soccer de quartier Niveau A AA CDL CDR

Est-ce que votre enfant est inscrit à un autre programme de la commission scolaire? oui non

Lequel? _____



Signature des parents

Espace réservé au comité de sélection

Accepté (e)

En attente #

Refusé (e)

Document reçu en date du _____