

DEMANDE D'ADMISSION 2011-2012

Première secondaire

Élève

Nom : _____ Prénom : _____

Rencontres d'admission :

Mon enfant se présentera à l'une des rencontres suivantes :

- le mardi 28 septembre 2010, de 16h30 à 18h
- le jeudi 30 septembre 2010, de 18h30 à 20h
- le samedi 2 octobre 2010, de 9h00 à 10h30

Pour l'admission des élèves, nous devons recevoir une photocopie du bulletin de 1^{re} année du 3^e cycle (5e année), une photocopie du certificat de naissance et les frais d'admission de 40\$.

Choix

Les élèves choisissent un programme d'études (7 périodes) ainsi qu'un cours d'anglais.

Options (Indiquez <u>un</u> 1^{er} et <u>un</u> 2^e choix)				Anglais
1 ^{er} choix	2 ^e choix	1 ^{er} choix	2 ^e choix	<input type="checkbox"/> Anglais régulier ou <input type="checkbox"/> Anglais enrichi* <small>* Test d'évaluation en mai 2012</small>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Basket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Golf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Soccer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Danse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Coordonnées

Numéro et rue : _____ App. : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Tél. (résidence) : _____ Courriel : _____
Naissance : _____ / _____ / _____ Sexe : Fille Garçon
Jour Mois Année

Répondant

Père/mère <input type="checkbox"/>	Mère (seule) <input type="checkbox"/>	Père (seul) <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom	Prénom	Téléphone (travail)	
Mère : _____	_____	_____	
Père : _____	_____	_____	
Autre : _____	_____	_____	

Historique

Nom de l'école primaire actuelle : _____

Frère ou sœur fréquentant ou ayant fréquenté le Collège Antoine-Girouard

Nom : _____ Degré : _____

J'ai déjà fréquenté le Collège Antoine-Girouard ou le Séminaire de Saint-Hyacinthe : père mère

Compléter ce formulaire et le faire parvenir par télécopie au (450) 773-8011 ou par courriel à : admission@antoinagirouard.com

