



**École Jonathan-Wilson**  
3243, boul. Chevreumont  
L'Île-Bizard, (QC) H9C 2L8

Tél.-école : 514 855-4242  
Secrétariat : poste #1 et Service de garde :  
poste #2  
Télécopieur : 514 624-5030

**DEMANDE D'ADMISSION – CONCENTRATION-SPORTS « VOLET ÉLITE »  
ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017**

<i>(Formulaire à compléter par les parents)</i>		
Date de demande d'admission: _____		
Discipline demandée: _____		
<b>Important</b>		
- Une demande d'admission N'EST PAS une ACCEPTATION ni une INSCRIPTION; - Les renseignements ci-dessous doivent correspondre au CERTIFICAT de NAISSANCE de l'élève.		
Nom de famille de l'enfant :		
Prénom :	Autres prénoms :	
Date de naissance :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Adresse ❶ :	Rue :	No appartement :
Ville :	Code postal :	
<i>Si adresse différente pour les parents veuillez indiquer au no : père ou mère : ❶ : ❷ :</i>		
Adresse ❷ :	Rue :	No appartement :
Ville :	Code postal :	
Nom du père :	Prénom :	
Tél. rés. :	Tél. bur. :	Tél. cell. :
Adresse électronique :		
Nom de la mère :	Prénom :	
Tél. rés. :	Tél. bur. :	Tél. cell. :
Adresse électronique :		
Nom du tuteur :	Prénom :	
Tél. rés. :	Tél. bur. :	Tél. cell. :
Commission scolaire actuelle : CSMB <input type="checkbox"/> CSDM <input type="checkbox"/> CS3LACS <input type="checkbox"/> Autre :		
Dernière école fréquentée ou école actuelle fréquentée :		
Nom de l'enseignant ou de l'enseignante :	Tél. école :	
<i>J'accepte que le coordonnateur du programme Concentration-Sports, volet élite, puisse communiquer avec l'enseignant ou l'enseignante de mon enfant, afin de compléter le dossier.</i>		
Signature du parent :		
Notre Service de garde vous sera-t-il nécessaire ? Si oui, date de début :		
Matin/midi/soir : <input type="checkbox"/>	Midi seulement : <input type="checkbox"/>	Indécis : <input type="checkbox"/>
Discipline sportive :		
Club d'appartenance ou équipe :		
Catégorie et niveau de compétition :		
Nom de l'entraîneur :	Tél. :	
<i>J'atteste que les renseignements ci-haut sont exacts.</i>		
Signature d'un répondant : père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> :		
<b>À L'USAGE DE L'ENTRAÎNEUR SPORTIF</b>		
Date de l'acceptation ou du refus de la demande :	Refusée : <input type="checkbox"/>	Acceptée : <input type="checkbox"/>
Signature de l'entraîneur :		

