



**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



**Programme Concentration-Sports, volet élite**  
**Condition d'admission**  
**Année 2020-2021**

L'admission officielle à la Concentration-Sports volet élite se fait en trois temps :

1. Admission dans la discipline sportive par les organismes affiliés

- S'il s'agit d'une demande d'admission Concentration-Sports, volet élite, le candidat ou la candidate doit être recommandé(e) par le ou la responsable de l'un des organismes affiliés ci-dessous :

Discipline	Responsable	Téléphone
Kin-Ball	Dominic Courchesne	514-722-2551 #225 514-834-6466
Tennis	Luc Champanais, Tennis 13	450-687-9913
Danse	Véronique Sévigny Studio de danse Imperium	514-683-2800
Gymnastique féminine et masculine	Sandra Bouchard, GymIbik	514-624-1546
Patinage artistique	Daniel Béland Patinage artistique D.D.O.	514-247-9608
	Susan Drabble Patinage artistique Pierrefonds	514-626-6350
Cheerleading	Caroline Pion Cheerleading Flyers	514-332-3777
Escalade	Patrick Jamati Beta Bloc	514-581-0188
Soccer	Gennaro Angelillo, Association du soccer	514-606-5721
Hockey	Île-Bizard (ASIB)	514-624-8981
	Pierre Jeannotte	514-855-4242 #1

2. Admission scolaire – Sélection à partir des critères retenus par l'école :

- Résultats scolaires : réussir en haut de la moyenne de la classe dans les matières de base;
- Motivé(e), autonome;
- Entrevue pour les élèves qui ne sont pas inscrits à l'école Jonathan-Wilson, le 29 mars 2019, un courriel vous sera envoyé pour vous indiquer l'heure de votre rendez-vous.

3. Vous devez fournir les documents exigés pour l'analyse du dossier scolaire :

- Bulletin le plus récent de l'année 2018-2019;
- Bulletin de juin 2018;
- Formulaire de demande d'admission du dossier **signé par le ou la responsable** de l'organisme sportif inscrit ci-dessus.

Tous les documents peuvent être remis au coordonnateur lors de l'entrevue.

4. Réponse à votre demande d'admission :

Vous recevrez votre réponse par courriel.

- Si votre enfant est sélectionné, **et qu'il ne fréquente pas l'école Jonathan-Wilson**, vous serez invité à venir l'inscrire à notre école en prenant rendez-vous avec la secrétaire, au numéro suivant 514 855-4242 # 1.
- Les élèves du Volet élite sont intégrés dans les groupes réguliers du 3<sup>e</sup> cycle.



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

Tél.-école : 514 855-4242 Fax : 514-624-5030  
Secrétariat : poste #1



## DEMANDE D'ADMISSION – CONCENTRATION-SPORTS « VOLET ÉLITE » ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

(Formulaire à compléter par les parents)

Date de demande d'admission: \_\_\_\_\_

Discipline demandée: \_\_\_\_\_

### Important

- 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  F

Adresse ① :

Rue :

No appartement :

Ville :

Code postal :

*Si adresse différente pour les parents veuillez indiquer au no : père ou mère : ① : ② :*

Adresse ② :

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  CSDM  CS 3LACS  Autre :

Dernière école fréquentée ou école actuelle fréquentée :

Nom de l'enseignant ou de l'enseignante :

Tél. école :

*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.*

Signature du parent :

Notre Service de garde vous sera-t-il nécessaire ? Si oui, date de début :

Matin/midi/soir :

Midi seulement :

Indécis :

Discipline sportive :

Club d'appartenance ou équipe :

Catégorie et niveau de compétition :

Nom de l'entraîneur :

Tél. :

*J'atteste que les renseignements ci-haut sont exacts.*

Signature d'un répondant : père  mère  tuteur

### À L'USAGE DE L'ENTRAÎNEUR SPORTIF

Date de l'acceptation ou du refus de la demande :

Refusée :

Acceptée :

**Signature de l'entraîneur :**