



ACADÉMIE CULTURELLE DE LAVAL

1075, rue St-Louis, Laval (Québec) H7V 2Z1

Tél.: (450) 681-9797 - Fax : (450) 681-9710

Fiche d'admission 2020-2021

IDENTIFICATION DE L'ENFANT	NFS :
Prénom de l'enfant :	Nom de l'enfant :
Sexe : <input type="radio"/> masculin <input type="radio"/> féminin	Date de naissance : (JJ/MM/AA)
Niveau antérieur : <input type="radio"/> Prémat <input type="radio"/> Mat <input type="radio"/> 01er <input type="radio"/> 02e <input type="radio"/> 03e <input type="radio"/> 04e <input type="radio"/> 05e <input type="radio"/> 06e	Nom de l'établissement : _____
Langue(s) parlée(s) à la maison : <input type="radio"/> français <input type="radio"/> arabe <input type="radio"/> anglais <input type="radio"/> autre : _____	N°d'ass. Mal. : _____ Exp. : (JJ/MM/AA) _____
Lieu de naissance :	Nationalité :
Adresse :	Ville :
Code Postal :	Tél. :

IDENTIFICATION DE LA MÈRE	IDENTIFICATION DU PÈRE
Prénom :	Prénom :
Nom :	Nom :
Pays de naissance de la mère :	Pays de naissance du père :
Occupation de la mère :	Occupation du père :
Adresse :	Adresse :
Tél-1 : _____ Tél-2 : _____	Tél-1 : _____ Tél-2 : _____
Adresse électronique : _____	Adresse électronique : _____
Pour fin d'impôt, veuillez indiquer le bénéficiaire des reçus (seulement pour les frais de service de garde)	
<input type="radio"/> La mère <input type="radio"/> Le père	indiquer le N.A.S. : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À VENIR CHERCHER L'ENFANT		
<input type="radio"/> La mère	<input type="radio"/> Le père	<input type="radio"/> Autres : (Veuillez préciser ci-dessous)
1. Nom :	2. Nom :	
Tel:	Tel:	
3. Nom :	4. Nom :	
Tel :	Tel :	

CAS D'URGENCE		
1- Veuillez nous informer sur la personne à contacter en cas d'urgence si les parents titulaires ne peuvent être rejoints.		
Nom :	Prénom :	
Téléphone à domicile :	Téléphone au travail :	Cell:

Il est important, pour tenir nos dossiers à jour, de nous communiquer tout changement de numéro de téléphone ou d'adresse le plus tôt possible.

Les informations mentionnées à ce dossier sont véridiques, en foi de quoi je signe:

Nom en lettres moulés
Répondant

Signature:

Date (JJ/MM/AA)