



## PÈRE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance du père si ailleurs qu'au Québec :  
\_\_\_\_\_

Occupation : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone :

Maison : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

## MÈRE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance de la mère si ailleurs qu'au Québec :  
\_\_\_\_\_

Occupation : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence (si différente du père) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone :

Maison : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

L'Académie François-Labelle doit faire parvenir des documents d'information au cours de l'année scolaire.  
Veuillez par conséquent indiquer à qui cette correspondance doit s'adresser :

Père et mère

Mère

Père

Autre - Veuillez préciser : \_\_\_\_\_

## SIGNATURE

Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'admission et de l'orientation pédagogique de l'Académie François-Labelle.

Signature d'un parent ou d'un tuteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
          jour      mois      année

De quelle façon avez-vous entendu parler de l'Académie François-Labelle ?

Connaissance

Garderie

Journaux

Publicité

Site Internet

Autre