

**FORMULE D'INSCRIPTION AUX RÉSIDENCES**

DATE LIMITE D'INSCRIPTION: **30 juin 2022**

Retourner à : Service des résidences  
[sec.transport@cssh.l.gouv.qc.ca](mailto:sec.transport@cssh.l.gouv.qc.ca)

Centre administratif  
525, de la Madone, Mont-Laurier J9L 1S4

NOM DE L'ÉLÈVE : \_\_\_\_\_  
(Nom) (Prénom)

ÂGE AU 30 SEPTEMBRE 2021 : \_\_\_\_\_ ans Sexe : H  F  DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
Année mois jour

LA GARDE DE L'ENFANT EST CONFIEE À QUEL PARENT OU TUTEUR,  
COCHEZ LA CASE ✓ : 1. Père et mère  2. Père  3. Mère  5. Tuteur

NOM DU PÈRE OU TUTEUR : \_\_\_\_\_  
(Nom) (Prénom)

NOM DE LA MÈRE OU TUTEUR : \_\_\_\_\_  
(Nom) (Prénom)

ADRESSE COMPLÈTE DES PARENTS : \_\_\_\_\_  
OU TUTEUR (Numéro) (Nom de la rue, rang) no app.  
\_\_\_\_\_  
(Ville) (Code postal)

TÉLÉPHONE DES PARENTS : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Au travail : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

COURRIEL DES PARENTS : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**AUTRES PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS OU EN CAS D'URGENCE:**

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

**L'ÉLÈVE EST INSCRIT EN SEPTEMBRE 2022 (COCHEZ UNE CASE) :**

4<sup>e</sup> secondaire  5<sup>e</sup> secondaire  Cheminements particuliers  Éducation aux adultes

Formation professionnelle  → Secteur: \_\_\_\_\_

**ÉTAT DE SANTÉ**

Mon enfant éprouve un ou des problèmes de santé : oui  non

No ASSURANCE MALADIE : \_\_\_\_\_

Remarques particulières: \_\_\_\_\_

Est-ce que votre enfant bénéficie d'un suivi externe\* (CISSS ou suivi professionnel autre) ? oui  non

Si oui, nom de l'intervenant : \_\_\_\_\_

\*Si vous préférez transmettre cette information directement à l'un(e) des éducateurs(rices), veuillez composer le 1-866-334-4114 poste 6501 (résidence St-Joseph) poste 6601 (résidence Christ-Roi). Cette information nous permettra de mieux comprendre votre enfant et soyez assurés qu'elle demeurera confidentielle.

**DROGUE ET ALCOOL**

En signant ce formulaire d'inscription, j'accepte que les éducateurs puissent faire des fouilles personnelles des individus et de leurs biens s'il y a un doute raisonnable de croire qu'il y a possession.

J'AIMERAIS PARTAGER MA CHAMBRE AVEC : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU RÉPONDANT : \_\_\_\_\_

Veillez vous servir du verso pour formuler tout commentaire.