

**FORMULE D'INSCRIPTION AUX RÉSIDENCES**DATE LIMITE D'INSCRIPTION: **30 juin 2022**Retourner à : Service des résidences  
[epsj.residences@cssh.gouv.qc.ca](mailto:epsj.residences@cssh.gouv.qc.ca)Polyvalente St-Joseph  
565, de la Montagne, Mont-Laurier (Québec) J9L 2C9NOM DE L'ÉLÈVE : \_\_\_\_\_  
(Nom) (Prénom)ÂGE AU 30 SEPTEMBRE 2022 : \_\_\_\_\_ ans Sexe : H  F  DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
Année mois jourLA GARDE DE L'ENFANT EST CONFIEE À QUEL PARENT OU TUTEUR,  
COCHEZ LA CASE ✓ : 1. Père et mère  2. Père  3. Mère  4. 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 des problèmes de santé : oui non

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 : \_\_\_\_\_

Veuillez vous servir du verso pour formuler tout commentaire.