



*Le Conseil Scolaire des Premières Nations en Éducation  
des Adultes // The First Nations Adult Education School  
Council*

**FORMULAIRE D'ADMISSION**

CENTRES RÉGIONAUX EN ÉDUCATION DES ADULTES DES PREMIÈRES NATIONS

Centre régional en éducation des adultes : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Sexe :  M  F Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour  
Code permanent : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Nom du père : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom de jeune fille de la mère : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Communauté : \_\_\_\_\_ Numéro de bande/inscription : \_\_\_\_\_

**ADRESSE DE L'ÉTUDIANT**

Numéro civique : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_  
Municipalité/Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**

Dernier niveau complété : \_\_\_\_\_ Dernière école fréquentée : \_\_\_\_\_  
Programme/Cours : \_\_\_\_\_  
Fréquentation :  Temps plein  Temps partiel Session :  Jour  Soir

**SIGNATURE**

J'autorise le Centre régional en éducation des adultes \_\_\_\_\_ à consulter mon dossier scolaire auprès de \_\_\_\_\_ et /ou consigné auprès du Ministère de l'éducation.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant Date  
\_\_\_\_\_  
Signature des parents (si l'étudiant est mineur) Date

**Veillez envoyer le formulaire dument rempli au [info@conseilscolaire-schoolcouncil.org](mailto:info@conseilscolaire-schoolcouncil.org) avec une copie de votre certificat de naissance, votre carte de bande et un bulletin récent.**