



ÉCOLE SECONDAIRE CATHOLIQUE ALGONQUIN

« Une tradition d'excellence académique »

Formulaire d'inscription

555, avenue Algonquin • North Bay • Ontario • P1B 4W8

Téléphone : (705) 472-8240 • Télécopie : (705) 476-8476

http://www.escalgonquin.ca/esca_intro.html



Nom de l'élève	
Date	
Signature des parents	
Signature de l'enseignant.e titulaire	

Sujet	9 ^e année	10 ^e année	11 ^e année	12 ^e année
Allemand			LWG BOS	LWG DU1
Art Dramatique		ADA 2OS	ADD 3M1	ADD 4M1
Arts médiatiques		ASM 2OS	ASM 3M1	ASM 4M1
Arts visuels	AVI 1OS	AVI 2OS	AVI 3O1	AVI 4M1
Citoyenneté et exploration de carrières		CHV et GLC		
Coiffure et esthétique			TXJ 3ES	
Comptabilité			BAF 3MS	BAT 4M1
Danse			ATC 3MS	
Droit			CLU 3M1	CLN 4U1
Éducation de la foi	HRF 3OS			
Éducation physique	PPF 1OS (filles) PPM 1OS (garçons)	PPF 2OS (filles) PPM 2OS (garçons)	PAD 3O1 (plein air) PPL 3OF (filles) PPL 3OM (garçons)	PAD 4O1 (plein air) PPL 4OS PAF 4OS PSE 4U1
English	EAE 1LS EAE 1PS EAE 1DS	EAE 2P1 EAE 2D1	EAE 3E1 EAE 3C1 EAE 3U1	EAE 4E1 EAE 4C1 EAE 4U1 EAE 4UH (AP) EAL 4U1
Entrepreneuriat			BDP 3OS	
Espagnol			LWS BOS	LWS COS
Français	FRA 1LS FRA 1PS FRA 1DS	FRA 2L1 FRA 2P1 FRA 2D1	FRA 3E1 FRA 3C1 FRA 3U1	CCL 4O1 FRA 4E1 FRA 4C1 FRA 4U1
Géographie	CGC 1PS CGC 1DS		CGG 3O1	CGR 4M1
Histoire		CHC 2PS CHC 2DS	CHW 3M1	CHY 4U1
Informatique	BTT 1OS	TEJ 2OS	TGJ 3MS ICS 3C / 3U	TGJ 4M1 ICS 4C / 4U
Marketing / Gestion			BMI 3C1	BOH 4M1 BBB 4M1
Mathématiques	MAT 1LS MFM 1PS MPM 1DS	MAT 2L1 MFM 2P1 MPM 2D1	MEL 3E1 MBF 3C1 MCF 3M1 MCR 3U1	MEL 4E1 MAP 4C1 MCV 4U1 MDM 4U1 MHF 4U1
Musique	AMU 1OS	AMU 2OS AMV 2OS	AMU 3O1 AMV 3O1	AMU 4M1 AMV 4M1
Sciences	SNC 1LS SNC 1PS SNC 1DS	SNC 2L1 SNC 2P1 SNC 2D1	SBI 3C1 SBI 3U1 SCH 3U1 SPH 3U1	SCH 4C1 SPH 4C1 SBI 4U1 SBI 4UH (recherche) SCH 4U1 SPH 4U1
Sciences sociales			HPC 3OS	HHS 4MS HSB 4M1
Technologie	TIJ 1OS	TCJ 2OS TMJ 2OS TTJ 2OS	TCJ 3CS TDJ 3MS TMJ 3CS TTJ 3CS	TCJ 4C1 TMJ 4C1 TTJ 4C1

Je suis intéressé.e à l'éducation coopérative et au programme d'apprentissage pour les jeunes de l'Ontario

Oui Non

Information du parent/tuteur

Nom _____	Masculin	Féminin
M/Mme	Prénom	Nom de famille
Relation à l'élève _____	Lieu de travail _____	
Priorité du contact d'urgence 1 2 3	Priorité du contact de fermeture d'école 1 2 3	
N° au domicile _____	N° au travail _____	Poste _____
N° du cellulaire _____	Courrier électronique _____	
Tuteur <input type="checkbox"/>	Garde <input type="checkbox"/>	Habite avec l'élève <input type="checkbox"/>
Accès aux dossiers <input type="checkbox"/>	Parle la langue de l'école <input type="checkbox"/>	Correspondance <input type="checkbox"/>
Adresse si différente de l'élève _____		
	Numéro/rue	N° d'unité Ville Code postal

Nom _____	Masculin	Féminin
M/Mme	Prénom	Nom de famille
Relation à l'élève _____	Lieu de travail _____	
Priorité du contact d'urgence 1 2 3	Priorité du contact de fermeture d'école 1 2 3	
N° au domicile _____	N° au travail _____	Poste _____
N° du cellulaire _____	Courrier électronique _____	
Tuteur <input type="checkbox"/>	Garde <input type="checkbox"/>	Habite avec l'élève <input type="checkbox"/>
Accès aux dossiers <input type="checkbox"/>	Parle la langue de l'école <input type="checkbox"/>	Correspondance <input type="checkbox"/>
Adresse si différente de l'élève _____		
	Numéro/rue	N° d'unité Ville Code postal

Renseignements du contact d'urgence si différent des informations indiquées plus haut

Nom _____	Masculin	Féminin
M/Mme	Prénom	Nom de famille
Relation à l'élève _____	Lieu de travail _____	
Priorité du contact d'urgence 1 2 3	Priorité du contact de fermeture d'école 1 2 3	
N° au domicile _____	N° au travail _____	Poste _____
N° du cellulaire: _____	Courrier électronique: _____	

Ces renseignements sont recueillis conformément aux responsabilités du conseil scolaire comme indiqué dans l'Acte de l'éducation et sa réglementation. Cette information est recueillie à des fins éducatives et est conforme aux règlements de l'Acte de la loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée de 1989. Cette information fera partie du dossier scolaire de l'Ontario de l'élève et pourra être mise à jour régulièrement. Toutes questions relatives à cette information devraient être adressées à la direction de l'école où l'élève est inscrit.e.

Je certifie que l'information fournie sur ce formulaire est exacte.

Signature du parent:
Date: