



## DOCUMENTS JOINTS :

Fiche informative

ET

Dernier relevé des apprentissages ou bulletin du niveau secondaire

ET

Certificat de naissance du Québec

OU

Certificat de naissance d'une autre province ou carte de citoyenneté canadienne ou carte de résidence permanente  
>> Notez que vous aurez à présenter une ou deux preuves de résidence au Québec (carte d'assurance-maladie acceptée)

OU

ÉLÈVES ÉTRANGERS : Certificat de naissance ou passeport (traduction française ou anglaise)

**Adresse de correspondance**  
(si différente de l'adresse principale)

**Adresse des parents**  
(pour les élèves de moins de 18 ans)

Mère-Père  Mère  Père  Tuteur

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Résident du Québec : Né ou adopté au Québec  Citoyen canadien  Résident permanent  Autre  \_\_\_\_\_ Code gratuité : \_\_\_\_\_

03 <input type="checkbox"/> TDG et préalables non détectés (P, V)	DEP - Équivalent secondaire hors Québec			17 <input type="checkbox"/> Situation exceptionnelle 18 <input type="checkbox"/> Hors programme (H)
	09 <input type="checkbox"/> 3e	10 <input type="checkbox"/> 4e	11 <input type="checkbox"/> 5e	

01 <input type="checkbox"/> DEP/ASP - Préalables détectés (A, C, E, F, N, P, Q, Y)	05 <input type="checkbox"/> DEP avec études postsecondaires	12 <input type="checkbox"/> Att. d'équiv. émise au CA (hors QC)	19 <input type="checkbox"/> Lancement/gestion d'entr. (H) 21 <input type="checkbox"/> Reconnaissance des acquis
		14 <input type="checkbox"/> ASP - DEP hors Québec	

Sous cond. : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/>	DEP - Matières sec requises non détectées			23 <input type="checkbox"/> DEP - TDG + Préal. spéc. en concom. F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Nbre hres FG ____
	06 <input type="checkbox"/> 3e (E)	07 <input type="checkbox"/> 4e	08 <input type="checkbox"/> 5e	

22 DEP - Unités requises en concomitance F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> Nbre hres FG _____	22a <input type="checkbox"/> ou 23 b code org : _____	26 <input type="checkbox"/> Élève inscrit à une AEP	Autre <input type="checkbox"/> _____
---	---	---	--------------------------------------

VERDICT : Admis  Admis conditionnellement  Liste d'attente  Non admis

Signature du responsable des admissions : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec.

Carte d'assurance maladie      Permis de conduire      Autre

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date