

# Demande d'inscription aux examens d'admission

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Répondant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ École fréquentée en 6<sup>e</sup> année : \_\_\_\_\_

**J'autorise la polyvalente Saint-François à faire passer à mon enfant les examens prévus.**

\_\_\_\_\_  
Signature du répondant

\_\_\_\_\_  
Date



## **Polyvalente Saint-François**

228, avenue Lambert, Beauceville (Québec) G5X 3N9

Téléphone : 418 228-5541 poste 7126 Télécopieur : 418 774-3123

[www.polyst-francois.qc.ca](http://www.polyst-francois.qc.ca)