Intervention en sécurité incendie - 5322
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Commission scolaire de Laval **Début de fréquentation :**	**Institut de protection contre les incendies du Québec** 1740, montée Masson, Laval, Québec H7E 4P2 Tél. : 450 662-7000 p.2700 /

PHOTO (obligatoire)

S.V.P. : LISEZ ATTENTIVEMENT ET ÉCRIVEZ EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE LISIBLEMENT

Code permanent (si connu, voir sur relevé de notes) _____

NOM : _____
selon la preuve d'identité fournie (généralement celui à la naissance)

PRÉNOM : _____

AUTRES PRÉNOM : _____
sur le certificat de naissance ou la preuve d'identité fournie

Sexe : ____ féminin ____ masculin **Date de naissance** :_____ _____ _____
jour mois année

Lieu de naissance : _____ _____ _____
ville province pays * si autre que le Canada

Votre père	**Votre mère**
Nom : _____	**Nom** : _____
Prénom : _____	**Prénom** : _____

Votre adresse : _____ _____ _____
no civique rue appartement

_____ _____
municipalité code postal (**obligatoire**)

Téléphone : _____ _____ _____
résidence cellulaire # urgence et nom de la personne à aviser

Adresse courriel : _____

Langue maternelle : ❑ français ❑ anglais autre : _____ **Langue parlée (s)** : ❑ français ❑ anglais autre : _____

Preuve d'identité à fournir

❑ Grand certificat de naissance (émis par l'État civil ou certificat de baptême émis par la paroisse avant le 1er janvier 1994)
❑ Certificat de citoyenneté canadienne

Ne pas fournir au moins UNE de ces pièces d'identité vous EMPÊCHERA de recevoir votre relevé de notes du MELS

J'autorise la Commission scolaire de Laval à consulter mon dossier scolaire en consignation au ministère de l'Éducation et à transmettre les renseignements requis aux organismes concernés par mes études. (Loi 65, sur les renseignements personnels). De plus, j'atteste que tous les renseignements personnels sont exacts, en particulier l'identification de mes parents.

Signature de l'élève : _____ Date : _____/ _____/ _____

Signature du responsable : _____ Date : _____/ _____/ _____