

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM :		PRÉNOM :	
SEXE :	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	DATE DE NAISSANCE :

IDENTIFICATION DU RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE

MÈRE <input type="checkbox"/>	PÈRE <input type="checkbox"/>	TUTEUR <input type="checkbox"/>	
NOM :		PRÉNOM :	
ADRESSE :		APPARTEMENT :	
CODE POSTAL:			
TÉLÉPHONE À LA MAISON :		TÉLÉPHONE AU TRAVAIL :	
COURRIEL :			

CONCENTRATION MUSICALE		CONCENTRATION SPORTIVE	
École fréquentée en 2014-2015 :		École fréquentée en 2014-2015 :	
Niveau :		Niveau :	
Classe (régulière, enrichie, autre...)		Classe (régulière, enrichie, autre...)	
Nom du spécialiste de musique :		Nom du spécialiste éduc. physique :	
Études en musique autres que celles à l'école primaire (ex. Conservatoire, cours privés, concentration musique...)		Participation à une équipe sportive (ex. Club, association, fédération...)	
Préciser l'endroit, le nombre d'années et le nom du professeur :		Préciser le nom, l'endroit, le nombre d'années et le nom de l'entraîneur :	
Instrument désiré :		N.B : Participation obligatoire aux entraînements et compétitions.	
1 ^{er} choix :			
2 ^e choix :			

Est-ce que votre enfant bénéficie d'un plan d'intervention avec mesure adaptative ? Oui Non

Signature de l'élève : _____

Signature de l'autorité parentale : _____