

COLLÈGE LOUIS-RIEL

585, rue Saint-Jean-Baptiste
Winnipeg Manitoba R2H 2Y2
Téléphone : (204) 237-8927
Télécopieur : (204) 235-0139
Courriel : louis-riel@atrium.ca
Site web : www.louis-riel.mb.ca



7^{ème} année

DIVISION • SCOLAIRE
FRANCO-MANTOBAINE

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Garçon Fille
année mois jour

Nom du père : _____ Parle le français oui non

Téléphone : _____ / _____ / _____
résidence travail cellulaire

Adresse : _____
adresse ville province code postal

Division scolaire de résidence selon votre relevé de taxes foncières : _____

Courriel : _____ L'enfant est sous ma garde oui non

Nom de la mère : _____ Parle le français oui non

Téléphone : _____ / _____ / _____
résidence travail cellulaire

Adresse : _____
adresse ville province code postal

Division scolaire de résidence selon votre relevé de taxes foncières : _____

Courriel : _____ L'enfant est sous ma garde oui non

Tuteur /Tutrice légal (e) : _____ Parle le français oui non

Téléphone : _____ / _____ / _____
résidence travail cellulaire

Adresse : _____
adresse ville province code postal

Division scolaire de résidence selon votre relevé de taxes foncières : _____

Courriel : _____ L'enfant est sous ma garde oui non

En cas d'urgence, si le Collège ne peut pas rejoindre les parents/tuteurs, svp communiquer avec :

Nom : _____

Téléphone : _____ / _____ / _____
résidence travail cellulaire

*** Numéro médical : - ***

n° de famille

n° personnel

