

# COLLÈGE LOUIS-RIEL

DEMANDE D'INSCRIPTION 2010-2011

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



8<sup>ème</sup> année

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 : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

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

