

A

## IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

FICHE:

NOM DE L'ÉLÈVE:	CODE PERMANENT:
PRÉNOM DE L'ÉLÈVE:	NOM ET PRÉNOM DU PÈRE :
AUTRES PRÉNOMS:	LIEU DE NAISSANCE PÈRE:
DATE DE NAISSANCE AAA-MM-JJ : Je confirme avoir 16 ans au 30 juin 2024	NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE:
LIEU DE NAISSANCE : PAYS :	LIEU DE NAISSANCE MÈRE:

B

## ADRESSE PERMANENTE DE L'ÉLÈVE

NO CIVIQUE	NOM DE LA RUE / CASIER POSTAL	APP.	MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONES	LANGUE(S)	CODE	DESCRIPTION	LANGUE DOCUMENTS	PAYS
TÉLÉPHONE ÉLÈVE	01 : FRANÇAIS 02 : ANGLAIS AUTRE	MATERNELLE	PARLÉE À LA MAISON	F : FRANÇAIS <input type="checkbox"/> B : BILINGUE <input type="checkbox"/>	
TÉLÉPHONE #2					
ADRESSE DE COURRIEL					

Afin de mieux connaître l'impact de notre publicité, nous aimerions savoir comment vous avez entendu parler du CÉA ?

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 - Ami / Connaissance        | <input type="checkbox"/> 05 - Journaux                           | <input type="checkbox"/> 09 - Site web du CÉAN |
| <input type="checkbox"/> 02 - Cégep                     | <input type="checkbox"/> 06 - Panneaux / Affiches extérieurs     | <input type="checkbox"/> 10 - Autres sites web |
| <input type="checkbox"/> 03 - Facebook                  | <input type="checkbox"/> 07 - Radio / Spotify                    | <input type="checkbox"/> 11 - Autre            |
| <input type="checkbox"/> 04 - Je fréquente déjà le CÉAN | <input type="checkbox"/> 08 - Référer par votre école secondaire |  |

C

## AUTORISATION DE DIVULGATION

Cette partie concerne les élèves majeurs ou qui le deviendront pendant l'année scolaire.

Elle a pour objet d'autoriser les intervenants du centre à communiquer à mes parents (ou autre personne responsable) toute information pertinente concernant mon cheminement scolaire pour l'année scolaire 2024-2025.

J'accepte que les personnes dont le nom figure ci-dessous reçoivent l'information qu'elles désirent concernant ma fréquentation scolaire.

NOM DES PERSONNES AUTORISÉES (PÈRE, MÈRE, TUTEUR, ETC.)	TÉL. (RÉSIDENTE)	TÉL. CELLULAIRE	LIEN DE PARENTÉ

D

## SIGNATURE OBLIGATOIRE

J'ATTESTE QUE TOUS CES RENSEIGNEMENTS SONT EXACTS. J'AUTORISE LA DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS PRÉCÉDENTS CONFORMÉMENT À LA LOI 65 (1982) ET J'AUTORISE LE CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE À CONSULTER MON DOSSIER EN CONSIGNATION AU MEQ.

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE

DATE

E

## FORMATION GÉNÉRALE

DATE DE DÉBUT	TYPE DE PARCOURS	SERVICE D'ENSEIGNEMENT	PROGRAMME	INDIC. GRATUITÉ SCOL.	RAISON DE LA GRATUITÉ	BÂTISSE
	17 - Formation à distance					132
LANGUE D'ENSEIGNEMENT	SOURCE DE FINANCEMENT	TYPE DE FORMATION	CONTRAT HEURES/SEM.	ORGANISATION D'HORAIRE	CALENDRIER	
F	01	C : TEMPS COMPLET P : TEMPS PARTIEL	0h00			

F

## DONNÉES DE CITOYENNETÉ

J'atteste avoir pris connaissance des documents de citoyenneté qui m'ont été présentés (initiales) :

Dates d'effectivité	Documents	Dates d'effectivité	Documents
_____	Carte résident permanent (CRP)	_____	Permis de travail OUVERT FERMÉ
_____	Certification acceptation Québec (CAQ)	_____	Titulaire CSQ
_____	Citoyenneté canadienne	_____	Autres
_____	Passeport français	_____	Autres
_____	Permis d'études	_____	Autres

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence de l'élève \_\_\_\_ (ou de son parent, répondant ou conjoint) \_\_\_\_ au Québec :

 16 ans au 30 juin 2024 Permis de conduire: \_\_\_\_\_ Assurance-maladie: \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_

SIGNATURE PERSONNE RESPONSABLE

DATE

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ N° de fiche : \_\_\_\_\_

⚠ Ce tableau est réservé à l'administration. Ne pas remplir. ⚠

Objectif de formation au CÉAN:    **D.E.S.**                       **Préalables études sup.**                       **Préalables F.P.**

But professionnel : \_\_\_\_\_

Objectif de formation : \_\_\_\_\_

Date de début prévue : \_\_\_\_\_                      Date de fin prévue : \_\_\_\_\_

Niveaux	Français	Anglais	Mathématiques	Histoire	Informatique
<b>Premier cycle</b>	FRA-1000-0 FRA-1103-4 FRA-1104-2	ANG-1000-0 ANG-1101-4	MAT-1000-0 MAT-1101-3 MAT-1102-3	HIS-4101-2 HIS-4102-2 HIS-4103-2 HIS-4104-2	INF-5067-1 : Traitement de texte, style et mise en forme INF-5068-1 : Traitement de texte, sections et tableaux INF-5069-1 : Tableur électronique, bases de calcul et de la mise en forme INF-5070-1 : Tableur électronique, analyse de données
	FRA-2000-0 FRA-2101-4 FRA-2102-2	ANG-2000-0 ANG-2101-4	MAT-2000-0 MAT-2101-3 MAT-2102-3  <i>MAT1012-2 : MAN 2000</i>	<b>Sc. et technologie</b> <b>ST</b> SCT- 4061-2 SCT- 4062-2 <b>SE</b> SCT-4063-2 SCT-4064-2  SCG-4059-2 SCG-4060-2	INF-5078-2 : Présentation assistée INF-5082-2 : Initiation à la programmation par le jeu vidéo
<b>Deuxième cycle</b>	FRA-3000-0 FRA-3101-1 FRA-3102-2 FRA-3103-1 FRA-3104-1 FRA-3105-1 FRA-3106-2	ANG-3000-0 ANG-3101-2 ANG-3102-1 ANG-3103-1	MAT-3000-0 MAT-3052-2 MAT-3053-2 MAT-3051-2	<b>Chimie</b> CHI-5061-2 CHI-5062-2	<b>ACQUIS SCOLAIRE</b>  DES : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non DEP : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  Autre :  FRA :  ANG:  MAT:  HIS:  SCIENCES:
	FRA-4000-0 FRA-4101-2 FRA-4102-1 FRA-4103-1 FRA-4104-2	ANG-4000-0 ANG-4101-2 ANG-4102-1 ANG-4103-1	<b>CST 4</b> MAT-4000-0 MAT-4151-1 MAT-4152-1 MAT-4153-2  <b>SN 4</b> MAT-4000-0 MAT-4153-2 MAT-4271-2 MAT-4272-2	<b>Physique</b> PHY-5061-2 PHY-5062-2	
	FRA-5201-2 FRA-5202-1 FRA-5203-2 FRA-5204-1	ANG-5101-2 ANG-5102-1 ANG-5103-1	<b>CST 5</b> MAT-5150-2 MAT-5151-1 MAT-5152-1	<b>Biologie</b> BIO-5070-2 : La génétique et ses applications BIO-5071-2 : Reproduction et développement	
	<b>OPTIONS</b> FRA-5205-2 FRA-5206-6	<b>OPTIONS</b> ANG-4104-2  ANG-5104-1 ANG-5105-1 ANG-5106-2	<b>SN 5</b> MAT-5170-2 MAT-5171-2 MAT-5173-2	<b>Education financière</b> SCE-5101-1 SCE-5102-1	
				<b>EVR</b> EVR 5001-1	
				<b>P.E.R.</b> <i>À venir</i>	
			<b>Monde contemporain</b> SCH5101-2	<b>NOTES</b>  <b>Dossier présenté : oui non</b> <b>Quelle école:</b> _____	

Signature de la personne autorisée

Date

**SIGNATURE DE L'ÉLÈVE**

**DATE**

# BON DE COMMANDE EN ENSEIGNEMENT À DISTANCE 2024-2025

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_

No de fiche : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_

Frais à acquitter		
Sigle (ex. : FRA4101-2)	Coût	À commander
Grammaire (anglais)		
Grammaire (français)		
Frais de transport (GLS) : 5,50 \$*		
<b>TOTAL :</b>		

\* Le tarif peut varier selon la ville et la région.

Le paiement peut être fait en argent ou par débit ou carte de crédit au secrétariat ou par mandat poste à l'ordre de :

**C.S.S. des Navigateurs. E.D.  
1172, boul. Guillaume-Couture, Lévis (Québec) G6W 0R8**

Lors de la réception du matériel, il est de votre responsabilité de vérifier qu'il s'agit des bons sigles correspondants à votre profil.

**Attention, le matériel n'est pas remboursable.**

\_\_\_\_\_  
**Signature de l'élève (obligatoire)**

\_\_\_\_\_  
**Date**

### Section réservée à l'administration

REÇU n° : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Envoi/Remise du matériel (date) : \_\_\_\_\_ Initiales : \_\_\_\_\_

#### **Mode de réception du matériel**

- Par la poste (GLS) :  avec signature  sans signature  
 L'élève viendra chercher le matériel au secrétariat du centre  
 Matériel remis sur place



# Questionnaire Mesures d'adaptation 2024-2025

Formation générale
Jour
Soir
Accès collégial
Enseignement à distance
École du milieu
École près de chez vous

Nom :

Prénom :

Date de naissance (AAAA-MM-JJ):

Dernière école fréquentée :

En quelle année:

Mois d'inscription au CÉAN :

Avez-vous déjà reçu un diagnostic ?  Oui  Non Si oui, lequel ?

*Exemples : déficit d'attention, hyperactivité, dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, anxiété, dysphasie, trouble du spectre de l'autisme, traumatisme crânien, déficience sensorielle, physique ou motrice, etc.*

## Mesures adaptatives

Avez-vous déjà bénéficié de mesures adaptatives afin de favoriser votre réussite scolaire ?  Oui  Non  
Cochez les dans le tableau ci-dessous.

Utilisez-vous un portable de la mesure 30810 ?	Oui	Non	Fran	Math	Ang	
1/3 du temps supplémentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Utilisation des outils d'aide à l'écriture <input type="checkbox"/> Logiciel de traitement de texte <b>sans</b> correcteur <input type="checkbox"/> Logiciel de traitement de texte <b>avec</b> correcteurs <input type="checkbox"/> Synthèse vocale (WordQ/Lexibar) <input type="checkbox"/> Prédicteur de mots (WordQ/Lexibar) <input type="checkbox"/> Antidote <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Utilisation des outils d'aide à la lecture <input type="checkbox"/> Synthèse vocale (WordQ/Lexibar) <input type="checkbox"/> Antidote <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Utilisation de cahiers numériques et/ ou romans audios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La passation de l'épreuve dans un endroit isolé, avec surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres adaptations ou informations pertinentes :