

Formulaire de préinscription 2023-2024

Formation générale Accès collégial

Identification de l'élève

FICHE :

Nom de l'élève :

Code permanent :

Prénom de l'élève :

Nom et prénom du père :

Autre(s) prénom(s) :

Lieu de naissance du père (province/pays) :

Date de naissance :

Nom et prénom de la mère :

Lieu de naissance de l'élève (ville) :

Lieu de naissance de la mère (province/pays) :

Adresse permanente de l'élève

Adresse :

App.

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone domicile :

Téléphone cellulaire :

Adresse courriel :

Cheminement scolaire

Mesures d'adaptation

Oui

NON

Dernière école fréquentée :

En quelle année :

Fréquenterez-vous un autre établissement scolaire en même temps (CFP, CEGEP, UNIVERSITÉ) Oui NON

Lequel :

But professionnel (métier / formation envisagé) :

Ne sait pas

Au centre d'éducation des adultes des Navigateurs, je désire :

Obtenir mon diplôme d'études secondaire DES

Obtenir des préalables scolaires pour faire un DEP

Obtenir des préalables pour le cégep ou l'université

Formation Générale

Horaire pour la formation générale- veuillez cocher vos disponibilités*

St-Romuald	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Fréquentation : *Certains cours pourraient ne pas être disponibles au moment choisi Entre 8 h et 14 h = 1 matière Entre 16 h et 22 h = 2 matières Entre 24 h et 28 h = 3 matières
8h05-10h15						
10h30-12h40						
13h30-15h40						
18h30-20h40						

Choix de cours Accès collégial

AUTOMNE

MATHÉMATIQUE

ANGLAIS

FRANÇAIS

MAT 3(063-306)

ANG 4(134-404)

FRA 4(132-406)

CST4(063-414)

ANG 5(134-504)

FRA 5(132-506)

SN4(065-426)

SCIENCES

CST5(063-504)

ST (055-444)

HISTOIRE (085-404)

SN5(065-506)

STE (058-404)

CHIMIE (051-504)

PHYSIQUE(053-504)

HIVER

MATHÉMATIQUE

ANGLAIS

FRANÇAIS

MAT 3(063-306)

ANG 4(134-404)

FRA 4(132-406)

CST4(063-414)

ANG 5(134-504)

FRA 5(132-506)

SN4(065-426)

SCIENCES

CST5(063-504)

ST (055-444)

HISTOIRE (085-404)

SN5(065-506)

STE (058-404)

CHIMIE (051-504)

PHYSIQUE (053-504)

Section réservée à l'administration

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux suivants, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec :

Carte d'assurance maladie – EXP :

Permis de conduire – EXP :

Autre :

Signature du responsable de l'admission :

Date :

ENCERCLER : Ajour Njour Asoir Nsoir

St-Romuald Sainte-Croix

Provenance : Jeunes CLE Autre

TOS

Matière à faire :

Bloc : A B C SOIR

Journée : L M M J V

Nombre d'heure/semaine :

EVR :

Remarque :

C.O.

Acquis :

Signature

Date

P:\320\ADMIN\STI\TOUS\INSCRIPTIONS - TOUS LES DOCUMENTS\INSCRIPTIONS 2023-2024\A20 FORMULAIRE PREINSCRIPTION FG-AC-1.DOCX

RENSEIGNEMENTS ET CONSENTEMENT DE L'ÉLÈVE ET DES PARENTS
ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024



Élève :

Date de naissance :

aaaa - mm - jj

Fiche santé
Personnes à rejoindre en cas d'urgence :

1

Lien : Père Mère Conjoint Famille d'accueil
Autre :
Téléphone :

2

Lien : Père Mère Conjoint Famille d'accueil
Autre :
Téléphone :

Je n'ai aucun problème de santé

Allergies sévères (spécifiez)
Aliments :
Autres :
Allergies médicament :
Spécifiez :
Asthme : léger modéré sévère
Diabète : Type 1 Type 2
Particularités :
Épilepsie Bien contrôlée? : oui non
Troubles cardiaques :
Déficit de l'attention : avec hyperactivité sans hyperactivité

EpiPen : oui non
Autres :
EpiPen : oui non
Autres :
Pompes : oui non
Insuline : oui non
Glucagon : oui non
Médicament :
Médicament :
Médicament :

Autres problèmes de santé ou recommandations :

J'autorise l'école et l'infirmière à transmettre l'information pertinente au personnel concerné pour la prochaine année scolaire : oui non

Signature de l'élève : Date :

Autorisation de divulgation d'information
(Pour les élèves majeurs ou qui le deviendront pendant l'année scolaire)

Ce formulaire 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.

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.)	Téléphone	Lien avec l'élève

Signature de l'élève : Date :

Photo

Acceptez-vous d'être photographié ou filmé dans le cadre d'une activité scolaire ou parascolaire pour une utilisation à caractère pédagogique dans les publications du Centre de services scolaire des Navigateurs ?

oui non

Signature de l'élève :

Autorité parentale et coordonnées des parents pour les élèves mineurs

Votre enfant s’est inscrit à l’un des programmes offerts au Centre d’éducation des adultes des Navigateurs dans le but d’obtenir son diplôme d’études secondaires, des préalables à la formation professionnelle ou des préalables aux études supérieures.

En signant la présente, vous autorisez votre enfant à participer aux différentes sorties éducatives organisées par le Centre d’éducation des adultes des Navigateurs.

Également, nous vous demandons de nous fournir votre **adresse courriel** afin que nous puissions vous aviser de l’absence de votre enfant à l’école.

Répondant 1	Père	Mère	Tuteur	Répondant 2	Père	Mère	Tuteur
Nom, prénom du répondant <i>en lettres moulées</i>				Nom, prénom du répondant <i>en lettres moulées</i>			
Courriel - OBLIGATOIRE				Courriel - OBLIGATOIRE			
Téléphone résidence				Téléphone résidence			
Cellulaire				Cellulaire			

Signature de l’autorité parentale pour élève mineur :

Date :

Code d’éthique sur l’utilisation des ressources informatiques

Les ressources informatiques du Centre de services scolaire des Navigateurs sont mises à la disposition des élèves pour favoriser leurs apprentissages.

L'utilisation de ces ressources implique l'adoption de comportements responsables par les élèves.

En tant qu'élève, lors de l'utilisation de ces ressources; je m'engage à :

- Respecter les personnes, leur vie privée et à ne pas communiquer de renseignements personnels;
- Ne pas télécharger ou diffuser des fichiers contenant des propos ou des images de nature offensante, diffamatoire, discriminatoire, haineuse, violente, indécente ou raciste;
- Ne pas télécharger ou diffuser des fichiers contenant des propos ou des images pouvant nuire à la réputation d'une autre personne, à celle du Centre de services scolaire, de ses écoles et de ses centres;
- Ne pas utiliser les équipements informatiques à des fins de publicité, de propagande, de harcèlement ou de menace;
- Respecter le droit d’auteur et à ne pas participer à des activités de piratage, notamment par la reproduction illégale de logiciels et de fichiers;
- Respecter les mesures de sécurité établies par le Centre de services scolaire et à ne pas commettre d’actes d’intrusion ou de gestes pouvant nuire au bon fonctionnement du réseau ou endommager les équipements informatiques;
- Ne pas poser des gestes visant à introduire et propager des virus, à modifier ou détruire sans autorisation des données ou des fichiers;
- Respecter la confidentialité des codes d'accès et des mots de passe;
- Ne pas transmettre du courrier non désiré, du courrier anonyme ou utilisant le nom d'une autre personne et de participer à des chaînes de lettres;
- Ne pas installer de logiciels;
- Ne pas mener d’actions illégales ou incompatibles avec la mission de l’école ou du centre.

Je suis conscient que le Centre de services scolaire peut en tout temps avoir accès aux fichiers que j’ai sauvegardés sur le disque dur d’un ordinateur et d’un serveur, et que je ne peux pas considérer ces fichiers comme confidentiels.

Je suis conscient que le Centre de services scolaire peut avoir accès à l'historique de l'utilisation quotidienne et personnelle de l'ordinateur que j'utilise.

De plus, si je ne respecte pas mon engagement, des sanctions pourront être appliquées allant de la suspension d'utilisation des équipements informatiques jusqu'à la suspension ou à l'expulsion de l'école.

Je comprends mes responsabilités quant à l'utilisation des équipements informatiques mis à ma disposition et adhère aux engagements ci-dessus énumérés.

Signature de l'élève :

Date :

Signature de l'autorité parentale pour élève mineur:

Date :

Références

À des fins de statistiques, comment avez-vous connu le CÉAN ?

- 01- Ami / Connaissance

02- Cégep

03- Facebook

04- Je fréquente déjà le CÉAN

05- Journaux

06- Panneaux / Affiches extérieurs

07- Radio / Spotify

08- Référé par votre école secondaire

09- Site web du CÉAN

10- Autres sites web

11- Autre

Questionnaire Mesures d'adaptation 2023-2024

Réserver à l'administration

- ☐ Formation générale
☐ Accès collégial
☐ Enseignement à distance

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Dernière école fréquentée :

En quelle année :

Date 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.

Prenez-vous une médication à cet effet ? ☐ Oui ☐ Non

Mesures adaptatives

Avez-vous déjà bénéficié de mesures adaptatives afin de favoriser votre réussite scolaire ? ☐ Oui ☐ Non

Cochez les dans le tableau ci-dessous.

	Fran	Math	Ang	
1/3 du temps supplémentaire	☐	☐	☐	
☐ Utilisation des outils d'aide à l'écriture ☐ Logiciel de traitement de texte sans correcteur ☐ Logiciel de traitement de texte avec correcteurs ☐ Synthèse vocale (WordQ/Lexibar) ☐ Prédicteur de mots (WordQ/Lexibar) ☐ Antidote ☐ Dictionnaire électronique (Lexibook/Franklin) ☐ Autres :	☐	☐	☐	
☐ Utilisation des outils d'aide à la lecture ☐ Synthèse vocale (WordQ/Lexibar) ☐ Antidote ☐ Dictionnaire électronique (Lexibook/Franklin) ☐ Autres :	☐	☐	☐	
☐ Utilisation de cahiers numériques	☐	☐	☐	
☐ Utilisation d'un outil permettant à l'élève d'enregistrer ses réponses	☐	☐	☐	
☐ La passation de l'épreuve dans un endroit isolé, avec surveillance : ☐ En tout temps ☐ Au besoin	☐	☐	☐	

Autres adaptations ou informations pertinentes :