

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
Premier cycle	FRA-1000-0 FRA-1103-4 FRA-1104-2	ANG-1000-0 ANG-1101-4	MAT-1000-0 MAT-1101-3 MAT-1102-3	3e secondaire HIG-4101-2 HIG-4102-2 4e secondaire 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>	Sc. et technologie ST SCT- 4061-2 SCT- 4062-2 SE SCT-4063-2 SCT-4064-2 3e secondaire SCG-4059-2 SCG-4060-2	INF-5078-2 : Présentation assistée INF-5082-2 : Initiation à la programmation par le jeu vidéo
Deuxième cycle	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	Chimie CHI-5061-2 CHI-5062-2	ACQUIS SCOLAIRE DES : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non DEP : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Autre : FRA : ANG: MAT: HIS: SCIENCES: NOTES Dossier présenté : oui non Quelle école: _____
	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	CST 4 MAT-4000-0 MAT-4151-1 MAT-4152-1 MAT-4153-2 SN 4 MAT-4000-0 MAT-4153-2 MAT-4271-2 MAT-4272-2	Physique 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	CST 5 MAT-5150-2 MAT-5151-1 MAT-5152-1	Biologie BIO-5070-2 : La génétique et ses applications BIO-5071-2 : Reproduction et développement	
	OPTIONS FRA-5205-2 FRA-5206-6	OPTIONS ANG-4104-2 ANG-5104-1 ANG-5105-1 ANG-5106-2	SN 5 MAT-5170-2 MAT-5171-2 MAT-5173-2	Education financière SCE-5101-1 SCE-5102-1	
				EVR EVR 5001-1	
				P.E.R. <i>À venir</i>	
			Monde contemporain SCH5101-2		

Signature de la personne autorisée

Date

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE

DATE

BON DE COMMANDE EN ENSEIGNEMENT À DISTANCE 2024-2025

Nom : _____

No de fiche : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

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

* 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 sans correcteur <input type="checkbox"/> Logiciel de traitement de texte avec 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 :