

**DEMANDE
D'ADMISSION
RAC**

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Autre prénom : _____ Code permanent : _____

Date de naissance : _____ Sexe : M ☐ F ☐

Ville de naissance : _____ Province ou pays de naissance : _____

Langue maternelle : _____ Langue à la maison : _____

No. Civique : _____ Rue : _____ App. : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone (rés.) : _____ Téléphone (travail) : _____ Téléphone (autre) : _____

Adresse électronique : _____

Nom du parent (1) : _____ Prénom du parent (1) : _____

Nom du parent (2) : _____ Prénom du parent (2) : _____

À COMPLÉTER PAR LES PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 18 ANS

Date de naissance du parent (1) : _____ Date de naissance du parent (2) : _____

Adresse du parent (1) si différente de celle de l'élève : _____ Code postal : _____

Adresse du parent (2) si différente de celle de l'élève : _____ Code postal : _____

Nom et prénom de la répondante ou du répondant : _____

Adresse de la répondante ou du répondant si différente de celle de l'élève : _____

COCHEZ LE PROGRAMME DE VOTRE CHOIX

- | | |
|---|--|
| ☐ Assistance à la personne en établissement et à domicile (5358) DEP | ☐ Opération d'équipements de production (5362) DEP |
| ☐ Assistance à la personne en résidence privée pour personnes âgées autonomes et semi-autonomes (4257) AEP | ☐ Peinture en bâtiment (5336) DEP |
| ☐ Charpenterie-menuiserie (5319) DEP | ☐ Plomberie et chauffage (5333) DEP |
| ☐ Comptabilité (5231) DEP | ☐ Préparation de matériaux métalliques (4252) AEP |
| ☐ Conseil technique en entretien et réparation de véhicules (5346) DEP | ☐ Production animale (5354) DEP |
| ☐ Cuisine (5311) DEP | ☐ Production horticole (5348) DEP |
| ☐ Décoration intérieure et présentation visuelle (5327) DEP | ☐ Représentation (5323) ASP |
| ☐ Dessin de bâtiment (5250) DEP | ☐ Retraitement de dispositifs médicaux (5380) DEP |
| ☐ Entretien et service automobile (4249) AEP | ☐ Secrétariat (5357) DEP |
| ☐ Entretien général d'immeuble (5211) DEP | ☐ Secrétariat médical (5374) ASP |
| ☐ Fleuristerie (5376) DEP | ☐ Service à la clientèle (4213) AEP |
| ☐ Hygiène et salubrité en milieux de soins (4240) AEP | ☐ Service de garde en milieu scolaire (4232) AEP |
| ☐ Infographie (5344) DEP | ☐ Soudage semi-automatique gmaw et fcaw (4250) AEP |
| ☐ Lancement d'une entreprise (5361) ASP | ☐ Soudage-montage (5195) DEP |
| ☐ Mécanique agricole (5335) DEP | ☐ Soutien informatique (5229) DEP |
| ☐ Mécanique automobile (5298) DEP | ☐ Travaux agricoles (4256) AEP |
| ☐ Mécanique de véhicules électriques (4246) AEP | ☐ Usinage (5371) DEP |
| | ☐ Usinage sur machines-outils à commande numérique (5224) ASP |
| | ☐ Vente-Conseil (5321) DEP |

PRÉCISION SUR VOTRE REQUÊTE

Qui vous a référé à notre service ?

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Journaux | ☐ Emploi-Québec | ☐ Conseiller d'orientation |
| ☐ Site internet Émergence | ☐ Centre de services scolaire | ☐ Employeur |
| ☐ Dépliant LLL | ☐ Cégep | ☐ Connaissance |
| ☐ Organisme en employabilité | ☐ Enseignant | ☐ Site CERAC FP |
| | | ☐ Autres |

Quel domaine (métier ou profession) vous intéresse ? _____

Avez-vous de l'expérience en lien avec le programme d'étude visé ? ☐ Oui ☐ Non Nombre d'années : _____

Quelle est votre scolarité ?

☐	Primaire
☐	Secondaire
☐	Formation professionnelle (DEP) précisez : _____
☐	Collégiale (DEC) précisez : _____
☐	Universitaire (BAC) précisez : _____

Êtes-vous sur le marché du travail ? ☐ Oui ☐ Temps plein ☐ Chômage
☐ Non ☐ Temps partiel ☐ Sans revenu

Nom de l'employeur: _____

Si votre cas le nécessite, êtes-vous intéressé à la formation à temps plein ou à temps partiel ? ☐ Temps plein
☐ Temps partiel

Quelles sont vos disponibilités pour nous rencontrer ? (Entrevue de validation, durée d'environ 2 heures)

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ☐ Lundi | ☐ De jour |
| ☐ Mardi | ☐ De soir (après 16 h) |
| ☐ Mercredi | ☐ AM |
| ☐ Jeudi | ☐ PM |
| ☐ Vendredi | |

Donnez-la ou les raisons pour faire la reconnaissance des acquis et vos compétences :

AUTORISATION ET SIGNATURE DU FORMULAIRE D'ADMISSION

J'autorise la divulgation des renseignements précédents conformément à la loi 65¹ sur l'accès à l'information et j'autorise également le Centre de services scolaire des Mille-Îles à se procurer les documents relatifs à mes acquis scolaires en consignment au ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport ou dans des établissements d'enseignement et à transmettre les renseignements pertinents sur mes études aux organismes qui en font la demande.

Signature de l'élève

Date

Signature de la répondante ou du
répondant si l'élève est mineur

¹ Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels