

Demande d'inscription à l'activité « Élève d'un jour »

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Courrier électronique : _____

Téléphone : _____ Âge : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____ Téléphone : _____

Programme de l'EPSH à visiter (un seul choix par demande) : _____

Si vous fréquentez un établissement scolaire, indiquez :

▶ le nom de l'école fréquentée : _____

▶ le niveau scolaire actuel : _____

Si vous ne fréquentez pas un établissement scolaire, indiquez le dernier niveau réussi :

Nom de la conseillère d'orientation : _____ Courriel : _____

Commentaires : _____

Information sur le niveau scolaire complété ou en cours

| Matière | 3 ^e secondaire | 4 ^e secondaire | 5 ^e secondaire |
|--------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Mathématique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Français | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anglais | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Envoyer à
info@epsh.qc.ca
ou par télécopieur :
450 771-0277

**Joindre le formulaire
à l'envoi.**