



«En français, SVP!»



On t'attend!
On vous demande
d'apporter une
petite collation santé
et des espadrilles
d'intérieur.

* Nom de l'enfant :

* Date de naissance :

* Veuillez cocher l'école qui vous intéresse pour le programme :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> É.p. Camille-Perron (Markstay) | <input type="checkbox"/> É.p. Jean-Éthier-Blais (Nouveau Sudbury) |
| <input type="checkbox"/> É.p. Jeanne-Sauvé (Sudbury – Centre-ville) | <input type="checkbox"/> É.p. Hélène-Gravel (Sudbury – Sud de la ville) |
| <input type="checkbox"/> É.p. Franco-Nord (Azilda) | <input type="checkbox"/> É.p. Pavillon-de l'Avenir (Chelmsford) |
| <input type="checkbox"/> É.p. de la Découverte (Val Caron) | <input type="checkbox"/> É.p. Foyer-Jeunesse (Hanmer) |
| <input type="checkbox"/> É.p. Écho-des-Rapides (Sault-Ste-Marie) | <input type="checkbox"/> É.p. l'Escalade (Wawa) |
| <input type="checkbox"/> É.p. des Pins Blancs (Blind River) | <input type="checkbox"/> É.p. de la Rivière-des-Français |
| <input type="checkbox"/> É.p. des Villageois (Elliot Lake) | <input type="checkbox"/> É.p. de Thunder Bay |

*Noms des parents /tuteurs :

*Adresse :

*N° domicile :

* N° cellulaire :

*Courriel :

*Autres personnes - leurs courriels /coordonnés - (ex., gardienne, grands-parents) :

*Allergies ou autres besoins spéciaux :

Écoles/Environnement – sans noix/arachide. Écoles/Environnement sans odeur - parfums/ les huiles essentielles.

*Langue parlé à la maison :

Consentement de photo

*Je donne permission au Conseil scolaire du Grand Nord d'utiliser la photo de mon enfant qui est inscrit au programme « En français, svp! » aux fins de promotion et publicité, ainsi que dans tous les médias sociaux utilisés par le Conseil.

Oui ou Non

*Signature du parent/tuteur :

*Date :

* Obligatoire