



FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR LES ÉLÈVES DE LOUIS LEGRAND

Veillez imprimer ce formulaire, remplir clairement toutes les informations requises à l'encre foncée et l'envoyer par courriel à notre bureau à l'adresse admission@louislegrand.ca

Informations sur le parent/gardien

(à remplir et à signer par le parent/gardien si l'élève est âgé(e) de moins de 18 ans)

Prénom de l'élève : _____

Nom de famille : _____

Courriel de l'élève : _____

Prénom du parent : _____ Nom : _____

N° de téléphone : (Maison) _____ (Travail) _____

Courriel du parent : _____

Je soussigné(e), _____, autorise _____
(nom du parent/gardien) (nom de l'élève)

à s'inscrire et à participer aux activités de cours à Louis Legrand.

(Signature)

(Date)