

Centre francophone d'éducation à distanceFormulaire d'inscription -
École secondaire**ÉLÈVE FRANCOPHONE**

À l'usage exclusif de l'administration

Dossier : _____

Date : _____ Inscrit par : _____

No de reçu : _____ Page ____ à _____

**Besoin d'AIDE? Personne-ressource :**CFED – bureau à Edmonton : **Sylviane Wallace** Téléphone : 780 452-4655 poste : 6124Sans frais: 1 866 774-5333 poste 6124; Télécopieur: 780 427-3850; Courriel: swallace@adlc.caSite Web : www.cfed.ca

1. Nom de famille		Prénom		Second prénom	
Rue		Ville		Date de naissance (Certificat de naissance requis pour les nouveaux élèves)	
				_____ Jour Mois Année	
Province		Code postal		Renseignements pour communiquer avec l'élève	
No. d'Alberta Éducation (obligatoire) : _____ No. de dossier ADLC (s'il y a lieu) : _____					
Êtes-vous : <input type="checkbox"/> citoyen canadien <input type="checkbox"/> résident permanent				Téléphone : domicile : _____ travail : _____ Courriel : _____	
Cochez l'un ou l'autre : <input type="checkbox"/> je fréquente une école <input type="checkbox"/> enseignement à domicile		Niveau scolaire		Vous pouvez me joindre : <input type="checkbox"/> à la maison <input type="checkbox"/> à l'école <input type="checkbox"/> au travail	
Nom de l'école (si fréquentée)		Code de l'école		Renseignements pour communiquer avec parent(s) ou gardien(s)	
Nom du conseil scolaire		Code du conseil scolaire		Nom d'un parent / gardien : _____ Téléphone - Domicile : _____ Téléphone - Travail : _____	
Besoins spéciaux ou conditions médicales : (Joindre une lettre explicative et la documentation pertinente)				Renseignements pour communiquer avec le facilitateur de l'école	
				Nom du facilitateur de l'école _____ Téléphone : _____ Courriel : _____	

6. Paiement – SVP cochez l'un des modes de paiement et assurez-vous de faire le paiement à *Alberta Distance Learning Centre*

1 - ___ frais à débiter d'un compte d'achat établi avec *Alberta Distance Learning Centre*

nom du compte: _____ no. du compte d'achat ADLC: _____

no. du bon de commande: _____ montant à débiter: _____

nom: _____ signature: _____ tél.: _____
(SVP lettres moulées)

2 - ___ carte de débit ___ MasterCard ___ Visa no. de carte: _____ date d'expiration: ___/___

nom du détenteur de la carte: _____ signature _____
(SVP lettres moulées)

3 - ___ mandat poste ou chèque certifié ___ chèque personnel

N. B. : votre demande d'inscription ne sera pas traitée tant que le chèque n'aura pas été validé.

Les renseignements suivants sont recueillis conformément à la Loi sur l'accès à l'information ET la protection de la vie privée art. 32(a) (c), art. 36.33 (1) (j) et en vertu des politiques et règlements de *Alberta Distance Learning Centre*. Pour de plus amples renseignements, communiquez avec le coordonnateur du FOIPP au *Pembina Hills Regional Division No. 7* 5310, 49^e Rue Barrhead (AB) T7N 1P3 Téléphone: 780-674-8500 Télécopieur: 780-674-3262.



ALBERTA DISTANCE LEARNING CENTRE

Bon de commande de ressources d'apprentissage



Toutes ressources ou fournitures commandées pour un cours doivent apparaître sur ce formulaire. En le remplissant, vous accélérerez le traitement de votre commande. Ce formulaire peut être utilisé pour commander des manuels, des disques compacts, etc. Les prix peuvent être modifiés sans préavis.

NOTEZ que tout remboursement est effectué selon la politique d'*Alberta Distance Learning Centre*.

Sujets	Titres	PRIX
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Total		_____

N.B.: Inscrivez ce total dans votre demande d'admission et attachez-le au formulaire.

Dans votre demande d'admission, inscrivez le numéro de compte de l'école avec *Alberta Distance Learning*.

Prêt de trousse - Je souhaite emprunter la trousse et/ou le disque compact pour le(s) cours suivant(s) et accepte de les retourner en parfait état directement à *Alberta Distance Learning Centre* (durée limite : 3 mois). Je comprends que je dois rembourser *Alberta Distance Learning Centre* pour tout article endommagé ou perdu. Les frais de location seront déduits du remboursement.

Nom de l'élève _____
(lettres moulées)

No. dossier _____

Signature de la direction d'école _____ Date _____

Nom de l'école : _____ No. du compte avec ADLC : _____