

ALBERTA DISTANCE LEARNING CENTRE

Formulaire d'inscription

École secondaire

ÉLÈVE FRANCOPHONE

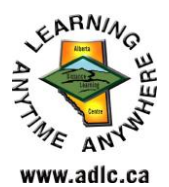


For Office Use Only

File No. : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Input by : \_\_\_\_\_

Receipt No. : \_\_\_\_\_ Page \_\_\_\_ of \_\_\_\_

**Besoin d'AIDE? Personne-ressource :** ADLC – bureau à Edmonton (**Isabelle Rhéaume**)

Sans frais : 1-866-774-5333 poste 6124 – Télécopieur : 780-427-3850

Courriel : [irheaume@adlc.ca](mailto:irheaume@adlc.ca) – Site Web (Centre francophone d'éducation à distance) [www.cfed.ca](http://www.cfed.ca)**SVP écrire en lettres moulées**

Date :

1. Nom de famille		Prénom	Second prénom	
Adresse		Ville	Date de naissance (Certificat de naissance requis pour les nouveaux élèves)  _____ Jour      Mois      Année	Genre (M/F)
Province		Code postal	<b>Renseignements pour communiquer avec l'élève</b>	
No. d'identification Alberta Education (obligatoire) :			Téléphone :	
No. de dossier ADLC, s'il y a lieu :			<ul style="list-style-type: none"> <li>• domicile : ( ) _____</li> <li>• travail : ( ) _____</li> </ul>	
Besoins spéciaux ou conditions médicales (SVP joindre une lettre explicative et la documentation pertinente)			Courriel : _____	
Cochez une ou l'autre des options suivantes :		Niveau scolaire	Vous pouvez me joindre :	
<input type="checkbox"/> Je fréquente une école <input type="checkbox"/> Enseignement à domicile			<input type="checkbox"/> à la maison ou <input type="checkbox"/> à l'école ou <input type="checkbox"/> au travail	
Nom de l'école (si fréquentée)		Code de l'école	Êtes-vous citoyen canadien/citoyenne canadienne ou immigrant reçu/immigrante reçue? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom du Conseil scolaire		Code du Conseil scolaire	<b>Renseignements pour communiquer avec parent(s) ou gardien</b>	
Renseignements pour communiquer avec le facilitateur à l'école			Nom d'un parent/gardien : _____	
Nom du facilitateur à l'école : _____			Téléphone :	
Téléphone : (____) _____ Courriel : _____			<ul style="list-style-type: none"> <li>• domicile : ( ) _____</li> <li>• travail : ( ) _____</li> </ul>	
			Courriel : _____	

**Admissibilité (SELON LA CHARTE DES DROITS)**

- Un des parents est citoyen canadien et sa première langue apprise et encore comprise est le français.
- Un des parents est citoyen canadien et a reçu son éducation à l'élémentaire dans une école de langue française au Canada.
- Un frère ou une sœur de l'élève est inscrit(e) ou a déjà été inscrit(e) à une autre école élémentaire ou secondaire française de langue maternelle au Canada.

**Admissibilité Exceptionnelle (SELON LA POLITIQUE DU CONSEIL SCOLAIRE CENTRE-EST)**

Un ou une élève peut être admise selon les catégories suivantes. Cocher une des catégories suivantes constitue la première étape d'une demande d'admission exceptionnelle en suivant les procédures administratives de la politique.

- Les parents / grands-parents ont des racines francophones et désirent réintégrer la culture et l'identité francophone dans la vie de leur enfants.
- Un des parents désire maintenir la compétence linguistique, l'identité et l'appartenance culturelle française chez leurs enfants (par exemple : un immigrant ou résident permanent du Canada).
- Un enfant qui était inscrit à un programme d'immersion qui n'est plus/pas offert dans la communauté de l'école francophone.

## Notez cette procédure d'inscription si vous ne fréquentez pas une école francophone selon l'article 23 de la Charte des droits :

Tout élève admissible à l'enseignement en français qui s'intéresse à suivre un cours à distance en français doit suivre la procédure suivante :

1. l'élève, le parent ou l'école de l'élève doit s'adresser à la direction du Centre francophone d'éducation à distance (CFED) à 780-910-6146
2. le directeur du CFED va vérifier l'admissibilité de l'élève avec le parent
3. le directeur du CFED va contacter l'école avoisinante francophone et vérifier si cette école est prête à inscrire et encadrer l'élève
4. si oui, le parent sera dirigé vers la direction de l'école avoisinante afin d'y compléter l'inscription et discuter de la meilleure approche d'encadrer l'élève
5. un courriel de confirmation sera envoyé à la personne contacte du conseil scolaire de l'école avoisinante francophone
6. si l'école avoisinante francophone refuse l'inscription de l'élève, le CFED inscrira alors cet élève et en prendra la responsabilité scolaire.

## 2. Approbation requise pour s'inscrire aux cours mentionnés ci-dessous **et** l'admissibilité pour financement CEU (Credit Earned Units)

Pour faciliter le financement de l'autorité scolaire, je certifie qu'au meilleur de mes connaissances, les cours à distance énumérés dans ce document sont payés par l'autorité scolaire et que les notes des cours sont déclarées par ADLC.

\_\_\_\_\_  
Nom de la direction d'école/coordonnateur de l'enseignement à domicile  
(En lettres moulées SVP)

\_\_\_\_\_  
Signature

## 3. Approbation du candidat - Pour élèves âgés de 16 ans ou moins, une signature du parent ou du tuteur légal est exigée.

Je permets au personnel d'ADLC de révéler des renseignements sur le progrès de mon enfant aux agences appropriées responsables du programme d'éducation à distance de mon enfant. Je suis responsable de retourner tout article remboursable.

SVP cochez un choix :

Trimestre 1 (septembre - janvier)    
  Trimestre 2 (février - juin)    
  Année complète (septembre - juin)    
  1 an (À partir de la date d'inscription)    
  Été (juin - août)

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou du tuteur légal si l'élève est âgé de 16 ans ou moins

## 4. Information sur le programme, les cours et les frais

Toutes ressources ou fournitures commandées pour un cours doivent apparaître sur ce formulaire. Ce formulaire peut être utilisé pour commander des manuels, des cassettes audio, des trousseaux de laboratoire, des vidéos, etc. Les prix peuvent être modifiés sans préavis. Vérifiez le site Web <http://cfed.ca/cours.html> et sélectionnez le cours désiré pour les prix des ressources et les remboursements.

Imprimé	En ligne	No. du cours (eg - MAT1037)	Sujet (eg - Mathématiques 10 pures)	Crédits	Frais de scolarité	Frais pour matériel
____ (✓)	____ (✓)	_____	_____	_____	_____ \$	_____ \$
____ (✓)	____ (✓)	_____	_____	_____	_____ \$	_____ \$
____ (✓)	____ (✓)	_____	_____	_____	_____ \$	_____ \$
				<b>Total</b>	_____ \$	_____ \$

## Bon de commande de ressources d'apprentissage

Sujets

Titres

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Envoyez les ressources à \_\_\_\_ (✓) l'école \_\_\_\_ (✓) domicile

\_\_\_\_ (✓) J'ai toutes les ressources nécessaires

**Programme :** \_\_\_\_\_ (✓) Service contractuel (*régulier*) \_\_\_\_\_ (✓) Co-enseignement (*Team Teaching*)

**5. Préalables-** Inscrire les cours préalables compléter pour les cours mentionnés ci-haut.

Cours : \_\_\_\_\_ En quelle année? \_\_\_\_\_ Note obtenue : \_\_\_\_\_ Préalable pour le cours : \_\_\_\_\_

Cours : \_\_\_\_\_ En quelle année? \_\_\_\_\_ Note obtenue : \_\_\_\_\_ Préalable pour le cours : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_ (✓) Mandat poste ou chèque certifié

**NOTE : Votre demande d'inscription ne sera pas traitée tant que le chèque n'aura pas été validé.**

\_\_\_ (✓) Carte de débit      \_\_\_ (✓) MasterCard      \_\_\_ (✓) Visa

Numéro de carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom du détenteur/détentrice de la carte : \_\_\_\_\_

(En lettres moulées SVP)

Signature apparaissant sur la carte : \_\_\_\_\_

\_\_\_ (✓) 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. : \_\_\_\_\_

(En lettres moulées SVP)

Les renseignements suivants sont recueillis conformément aux articles 32(a) (c) et 36.23 (1) (j) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée et en vertu des politiques et règlements d'*Alberta Distance Learning Centre*. Pour de plus amples renseignements, communiquez avec le coordonnateur du FOIPP de *Pembina Hills Regional Division No. 7* au 5310 - 49 Street Barrhead (AB) T7N 1P3 - Téléphone : (780) 674-8500 - Télécopieur: (780) 674-3262.