



Collège Louis-Riel

# Collège Louis-Riel

585, rue Saint-Jean-Baptiste Winnipeg (Manitoba) R2H 2Y2

Téléphone : (204) 237-8927  
Courriel : louis.riel@dsfm.mb.ca

Télécopieur : (204) 235-0139  
Site web : <http://clr.dsfm.mb.ca>



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Niveau scolaire: \_\_\_\_\_

Nom de famille :	Prénom(s) :
Date de naissance (jour/mois/année) :	Sexe (M/F) :

Adresse postale :	
Adresse légale :	
Section/Canton/Rang :	911 :
Municipalité :	Transport requis : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Nom de la dernière école à laquelle votre enfant était inscrit :
--

Garde légale de l'enfant :  Parents  Un parent exclusivement  Tuteur

S'il y a une ordonnance d'un tribunal ou tout autre document légal portant sur la garde ou la tutelle de l'élève, une copie de ce document doit être remise à la direction de l'école et placée dans le dossier scolaire de l'élève.

Existe-t-il un tel document? :  Oui  Non

Langues parlées le plus fréquemment à la maison :

Français  Anglais  Français et anglais également  Autres : \_\_\_\_\_

<b>PARENT</b> <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père	Prénom et nom :	
Domicile :	Cellulaire :	Bureau :
Courriel :	Parle français : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
* si différente de celle de l'enfant		
Adresse postale :		
Adresse légale :		
Section/Canton/Rang :	911 :	
Transport requis : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

<b>PARENT</b>		<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	Prénom et nom :	
Domicile :		Cellulaire :		Bureau :	
Courriel :				Parle français : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
* si différente de celle de l'enfant					
Adresse postale :					
Adresse légale :					
Section/Canton/Rang :				911 :	
Transport requis :		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		

<b>Tuteur Légal</b>		Prénom et nom :			
Domicile :		Cellulaire :		Bureau :	
Courriel :				Parle français : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
* si différente de celle de l'enfant					
Adresse postale :					
Adresse légale :					
Section/Canton/Rang :				911 :	
Transport requis :		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		

**Champ d'identité autochtone :** Le ministère cherche à appuyer la formation des élèves de souche autochtone. Afin d'atteindre cet objectif et de mieux planifier nos programmes scolaires, nous vous invitons à compléter le tableau ci-dessous quant à votre descendance autochtone, s'il y a lieu.

Premières Nations     Métis     Inuit

Vous pouvez aussi cocher jusqu'à deux identités culturelles et linguistiques autochtone parmi les choix suivants :

Dené (Savisi)     Dakota     Oji-Cri     Anishinaabe (Ojibway et Sauteaux)

Michif     Inuktitut     Ininiw     Autochtone - Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

**En cas d'urgence, si l'école ne peut pas rejoindre les parents/tuteurs,  
SVP communiquer avec :**

<b>Contact d'urgence n° 1</b>	Nom :	
Domicile :	Cellulaire :	Bureau :
Autre :	Courriel :	
Lien avec la famille de l'enfant :		

<b>Contact d'urgence n° 2</b>	Nom :	
Domicile :	Cellulaire :	Bureau :
Autre :	Courriel :	
Lien avec la famille de l'enfant :		

<b>Contact d'urgence n° 3</b>	Nom :	
Domicile :	Cellulaire :	Bureau :
Autre :	Courriel :	
Lien avec la famille de l'enfant :		

<b>Gardien.ne</b>	Nom :				
Adresse :	Transport requis :	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Domicile :	Cellulaire :	Bureau :			
Autre :	Courriel :				

Est-ce que votre enfant est l'ainé.e de la famille ?

Oui

Non

Prénoms des frères et sœurs d'âge scolaire et préscolaire		
Prénom	Genre	Date de naissance (jour/mois/année)

Acceptez-vous que votre nom et numéro de téléphone soient communiqués au comité scolaire de l'école?

Oui

Non

Acceptez-vous que votre nom et numéro de téléphone soient communiqués à la coordonnatrice du CPEF?

Oui

Non

# Santé

No d'identification personnelle de votre enfant (9 chiffres) :
No d'immatriculation de Santé Manitoba de la famille (6 chiffres) :
Est-ce que votre enfant souffre d'allergies? Si oui, précisez :
Est-ce que votre enfant souffre d'une condition médicale? Si oui, précisez :
Contraintes alimentaires? Si oui, précisez :

Si votre enfant doit prendre des médicaments, référez-vous à la directive administrative **PROGSAE-03** et remplissez le formulaire **PROGSAE- 03b** (disponible au secrétariat de l'école).

Est-ce que votre enfant doit porter un auto-injecteur Epi-pen sur lui/elle en tout temps?

Oui

Non

Est-ce que votre enfant a un plan de santé URIS?

Oui

Non

## Avis aux parents

Il incombe aux parents de prévenir l'école de tout changement dans l'information rapportée ci-dessous. En mettant cette information à la disposition de l'école, il sera possible d'agir dans le meilleur intérêt de l'enfant.

Je soussigné, \_\_\_\_\_ inscrit mon enfant, \_\_\_\_\_ reconnaissant que cette école est une école française. Par conséquent, je m'engage à coopérer pleinement aux objectifs de l'école, c'est-à-dire de communiquer en tout temps en français et de participer aux activités de cette école afin d'enrichir l'identité culturelle française de mon enfant.

---

## Mission

Assurer l'épanouissement de chaque apprenante et apprenant  
dans une perspective d'inclusion et de respect  
au profit de la communauté franco-manitobaine d'aujourd'hui et de demain.

## Apprendre et grandir ensemble



## Formulaire de choix de cours 2021-2022 7<sup>e</sup> année

Nom de l'élève :

### 1. Choix de cours

Les cours suivants (anglais, arts industriels, écologie humaine, éducation artistique, éducation physique, français, mathématiques, sciences humaines, sciences de la nature) sont obligatoires en 7<sup>e</sup> année.

#### Cours obligatoires :

- ✓ Anglais **ou** Anglais langue additionnelle
- ✓ Arts industriels
- ✓ Écologie humaine
- ✓ Éducation physique
- ✓ Français
- ✓ Mathématiques
- ✓ Sciences de la nature
- ✓ Sciences humaines

#### Cours facultatifs :

Numéroter en ordre de priorité. Consulter le [prospectus](#), les enseignants ou les membres de l'équipe de service aux élèves pour vous aider à faire vos choix.

Musique : Guitare

ou

\*Musique : Harmonie

\*\*Musique : Jazz (Cordes/Orchestre)

\*L'élève inscrit(e) dans le cours Musique : Harmonie peut aussi choisir le cours Musique : Jazz (Cordes/Orchestre).

\*\*Ce cours est donné à l'extérieur de la grille horaire.

Veuillez noter que certains cours ont des places limités.

**Les frais scolaires seront à payer en septembre 2021 pour les nouveaux élèves au Collège Louis-Riel.**  
**SVP, vous assurer que si vous payez par chèque, le postdater pour le mois de septembre 2021.**

## 2. Frais scolaires :

### Cotisation obligatoire par élève :

- ✓ Association étudiante : 15 \$ + frais de services = 15,80 \$

### Cotisations obligatoires par famille :

- ✓ Annuaire 2021-2022 : 35 \$ + frais de services = 36,55 \$
- ✓ Comité scolaire : 25 \$ + frais de services = 26,25 \$

**Veillez noter que les prix incluent des frais d'administration et des frais de transaction pour le paiement.**

## 3. Permission de filmer / photographier par l'école ou par les médias

### Veillez sélectionner une des options suivantes :

Oui, je donne la permission au Collège Louis-Riel de filmer ou de diffuser des photos de mon enfant.

Non, je ne donne pas la permission au Collège Louis-Riel de filmer ou de diffuser des photos de mon enfant.

## 4. Consentement du parent/tuteur - Quitter les lieux

Étant donné que le Collège Louis-Riel n'a pas de terrain de jeu et pour des raisons de sécurité de votre enfant à l'heure du dîner, nous vous demandons de nous indiquer si vous lui accordez la permission de quitter l'école à l'heure du repas pour aller dîner à la maison.

### Veillez sélectionner une des options suivantes :

Oui, mon enfant a la permission d'aller dîner à la maison.

Non, mon enfant doit demeurer sur le terrain de l'école en tout temps.

Même si vous cochez «Non» et qu'à un moment donné votre enfant doit quitter les lieux de l'école à l'heure du dîner, on vous demande simplement d'envoyer une note écrite au bureau ou un courriel à [louis.riel@dsfm.mb.ca](mailto:louis.riel@dsfm.mb.ca).

En soumettant ce formulaire, vous autorisez les choix de cours sélectionnés et vous confirmez que vous avez lu l'[Engagement de l'élève](#) et l'[Utilisation de l'Internet et le courrier électronique](#).

**Vous devez enregistrer ce document et l'envoyer en pièce jointe à : [louis.riel@dsfm.mb.ca](mailto:louis.riel@dsfm.mb.ca)  
(Sujet : Inscription 7<sup>e</sup>)**