



École des Trois-Soleils  
 C.P. 6030  
 Iqaluit, Nunavut  
 Téléphone : (867) 979-5849  
 Télécopie : (867) 979-5878

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LE PROGRAMME DE FRANCISATION  
 POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017**

Nom de l'élève :	Prénom :
------------------	----------

Casier postal :	N° de la maison :	Téléphone résidentiel :
Date de naissance : (jj/mm/aaaa)		Sexe :
Citoyenneté :	Ethnicité :	
Nom de la mère :	Nom du père :	
Tél. travail mère :	Tél. travail père :	
Courrier électronique de la mère:	Courrier électronique du père :	
Langue maternelle :	Langue(s) parlée(s) à la maison :	

Personnes à rejoindre en cas d'urgence :

Nom :	Lien :	Tél :
Nom :	Lien :	Tél :

Signature d'un parent ou du gardien légal : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

*Note : Le présent formulaire d'inscription doit être accompagné du formulaire de déclaration d'ayant droit et de la fiche de santé dûment complétés et signés, et d'une copie du certificat de naissance.*