

FAMILLE (Suite)

Frères et Sœurs

| Prénoms | Age | Établissement scolaire fréquenté, ou activité | Classe |
|---------|-----|-----------------------------------------------|--------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

**ÉLÉMENTS SPÉCIFIQUES, MOTIVATIONS
qui permettent d'apprécier la candidature de votre enfant**

AUTORISATION / TERMES

J'autorise le CPF Montana à publier les photos, vidéos, Cds, DVD, travaux, etc. de votre enfant prise(s) dans l'établissement ou à l'extérieur, au cours des activités de la vie scolaire, sur des différents supports d'informations et/ou publicitaires sans aucunes indemnités en retour.

- Oui
 Non

Je soussigné(e), M. / Mme., déclare avoir consulté, lu et approuvé le **Règlement Intérieur** du CPF – Montana sur le site web de l'établissement, et je m'engage à le faire respecter par mon enfant.

En signant le présent formulaire, j'inscris mon enfant au CPF Montana et m'engage à régler dans un délai convenu (entre le 15 Septembre et le 15 Février) l'entièreté des frais d'écolage et autres frais dus pour l'année scolaire.

Ces informations étant confidentielles, nous, parent(s), donnons à la direction de l'école le droit de révéler ces informations uniquement à des fins administratives.

Je suis informé(e) et consentant, qu'en cas d'urgence, selon le besoin, mon enfant sera conduit par le personnel ou par ambulance au centre de santé le plus proche.

À,
le.....

Signature des parents

.....

*** La validité de cette demande de préinscription est soumise à : La constitution du dossier, la remise de son édition papier au bureau d'admission du CPF Montana et l'entrevue familiale.**

***Le nombre de places étant nécessairement limité cette demande de préinscription ne constitue en aucun cas un engagement pour le CPF Montana.**