



Inscription au tutorat

Nom de l'élève _____

Parent / Tuteur.trice _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Courriel _____ Téléphone _____

Identification des besoins de l'élève (1e - 12e année)

École _____

Besoins académiques et mentorat

Niveau _____

Français _____

Cours suivis _____

Mathématiques _____

Conseils scolaires

Autres besoins académiques, svp précisez

Consentement et engagement

Je soussigné(e)

reconnais avoir pris connaissance
des avantages additionnels des
services du Campus virtuel CEPAP.
Je l'autorise à recevoir gratuitement
les services de soutien académique
ou de mentorat pendant
l'année scolaire.

Je reste responsable de sa
santé/sécurité et m'engage à l'aider à
s'impliquer du mieux qu'il peut.

Signature du parent / tuteur.trice

Date

Je soussigné(e)

reconnais avoir pris connaissance
des avantages additionnels des
services du Campus virtuel CEPAP.
J'accepte de recevoir gratuitement
les services pendant l'année scolaire.
Je m'engage à m'impliquer avec
détermination dans mon
cheminement. J'ai bien compris qu'il
est possible que je sois retiré.e du
programme si mon comportement en
termes de respect et de motivation
sont inappropriés.

Signature de l'élève

Date