



APPLICANT INFORMATION RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

LAST NAME *Nom de famille:* _____

FIRST NAME *Prenom:* _____ MIDDLE *2eme :* _____

GENDER *Sexe :* Female/*Feminin* Male/*Masculin*

HOME ADDRESS *Adresse domicile* _____

CITY *Ville:* _____ STATE *Etat :* _____

ZIP *Code Postal:* _____ COUNTRY *Pays:* _____

HOME PHONE *Tel. Domicile:* _____

EMERGENCY CONTACT *Contact en cas d'urgence:* _____

EMERGENCY PHONE *Numero en cas d'urgence:* _____

IF ABROAD, LOCAL ADDRESS OR TEL. IN FL. *Si a l'etranger, adresse ou no. en Floride:*

DATE OF BIRTH *Date de naissance:* MONTH *Mois:* _____ DAY *Jour:* _____ YEAR *Annee* _____

PLACE OF BIRTH *Lieu de naissance* _____ COUNTRY *Pays:* _____

CITIZENSHIP(S) *Nationalite(s):* _____

CURRENT SCHOOL *Ecole actuellement frequentee:* _____

STREET *Rue:* _____

CITY *Ville:* _____ STATE *Etat.* _____

ZIP *Code postal*: _____ COUNTRY *Pays*: _____

TELEPHONE: _____ CURRENT GRADE *Classe*: _____

GENERAL HEALTH OF CHILD (Excellent, good, fair, poor) *Sante de l'enfant (Excellente, bonne, assez bonne, mediocre)* _____

ALLERGIES OR MEDICAL CONDITIONS? *Allergies ou problemes particuliers de santé ?* _____

IF YES, ANY EMERGENCY MEDICATION OR DEVICE PRESCRIBED ? *Si oui, y a-t-il un dispositif ou medicament en cas d'urgence?* _____

PLEASE CHOOSE A FEW ADJECTIVES THAT BEST DESCRIBE YOUR CHILD *Quels sont les adjectifs qui decrivent le mieux votre enfant:* _____

PARENT INFORMATION RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

PARENT 1

RELATIONSHIP TO STUDENT *Relation avec l'enfant:* _____

FULL NAME *Nom et Prenom:* _____

ADDRESS *Adresse:* _____

CITY *Ville:* _____ **STATE** *Etat:* _____ **ZIP** *Code Postal:* _____

COUNTRY *Pays:* _____ **EMAIL:** _____

HOME PHONE *Tel. Domicile* _____ **WORK PHONE** *Tel. Bureau:* _____

CELL PHONE *Tel. Portable* _____

CITIZENSHIP *Nationalite* _____ **LANGUAGES** *Langues:* _____

EMPLOYER *Employeur* _____

EMPLOYER ADDRESS *Adresse professionnelle (USA):* _____

NAME/Nom:

D.O.B/Ne(e) Le:

SCHOOL/Ecole:

NAME/Nom:

D.O.B/Ne(e) Le:

SCHOOL/Ecole:

I / We hereby apply for admission for my/our son/daughter

Je demande/nous demandons l'inscription de mon/notre fils, ma/notre fille

Signature

Date

A \$90 non-refundable fee and a copy of the applicant's birth certificate OR passport must be submitted along with this form.

Cette demande d'inscription ne sera prise en compte qu'accompagnee de la somme de \$90 non remboursable et d'une copie de l'acte de naissance OU du passeport du candidat.

Page 4