

SECTION A RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM LÉGAL		DEUXIÈME PRÉNOM(S)	
DATE DE NAISSANCE (AA/MM/JJ)	SEXE Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>	ADRESSE POSTALE			
VILLE/VILLAGE	PROVINCE	CODE POSTAL	N° DE TÉLÉPHONE (DOMICILE)	N° DE TÉLÉPHONE (TRAVAIL)	
COURRIER ÉLECTRONIQUE			NOM PRÉCÉDENT (SI DIFFÉRENT)		
Avez-vous déjà suivi des cours de l'OEI? Si oui, en quelle année? _____		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Résidez-vous au Manitoba? Participez-vous à un programme d'échanges? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Raison de l'inscription (veuillez cocher une case)					
<input type="checkbox"/> 1 Non offert à l'école		<input type="checkbox"/> 3 Études postsecondaires		<input type="checkbox"/> 5 Raisons médicales	
<input type="checkbox"/> 2 Conflit d'horaire		<input type="checkbox"/> 4 Élève à domicile déjà inscrit		<input type="checkbox"/> 6 École d'été	
				<input type="checkbox"/> 7 Programme pour étudiants adultes	
				<input type="checkbox"/> 8 Autre - précisez	
* Veuillez communiquer avec le personnel d'Option Études indépendantes avant de vous inscrire					

Fréquentez-vous à l'école (M à 12^e année)? Oui Non **Oui? Veuillez demander au directeur de l'école ou à son représentant de remplir la section B.**

SECTION B RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉCOLE

Est-ce que l'élève a la permission de suivre des cours (ou un seul) et de se présenter à un examen pendant l'été?

L'école actuellement fréquentée	Adresse de l'école	N° MET de l'élève	
Signature du directeur de l'école ou de son représentant	Titre	Téléphone	Code de l'école

SECTION C À L'INTENTION DE TOUS LES ÉLÈVES

Les élèves âgés de plus de 18 ans qui fréquentent l'école doivent remplir cette section en vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée.

Je consens à ce que le directeur d'école ou le facilitateur communique avec le personnel d'Option Études indépendantes concernant mon progrès.

Je ne consens pas à ce que le directeur d'école ou le facilitateur communique avec le personnel d'Option Études indépendantes concernant mon progrès.

J'atteste par la présente que toutes les réponses données ci-dessus sont exactes et complètes et que toute déclaration erronée de ces faits entraînera le retrait de mon inscription.

Signature de l'élève _____ Date _____

Nom du parent ou du tuteur (veuillez écrire en caractères d'imprimerie) _____

Signature du parent ou du tuteur (Si l'élève a moins de 18 ans) _____ Date _____

SECTION D COURS REQUIS Si vous ne passez pas une commande pour des cours, veuillez passer à la section E.

(Les élèves doivent compléter le cours à l'intérieur d'une période de 12 mois à partir de la date d'inscription)

NOM DU COURS	CODE-MATIÈRE	Coûts
<ul style="list-style-type: none"> Vous devez présenter une demande de remboursement dans les 30 jours suivant la date d'inscription de l'élève. Des frais administratifs de 25 \$ seront déduits de votre remboursement pour chaque cours si l'emballage n'a pas été ouvert. Des frais administratifs de 45 \$ seront déduits de votre remboursement pour chaque cours si l'emballage a été ouvert et si le cours entier a été retourné sans marque. Il incombe à l'acheteur de payer les coûts d'envoi d'un cours. Le bureau d'Option Études indépendantes n'est pas responsable des marchandises endommagées lors du processus d'envoi. Veuillez consulter le Guide des cours offerts dans le cadre de l'Option Études indépendantes 2008 - 2009 ou le site Web www.edu.gov.mb.ca/k12/dl/index.html pour de plus amples renseignements concernant la politique de renvoi et de remboursement. 		<p>Coût total des cours</p> <p>Les droits d'inscription sont exempts de la TPS et de la TVP. Inscrivez ce total en bas du verso de ce formulaire.</p>

Formulaire d'admission et d'inscription

Pour acheter du matériel de référence, pour vous réinscrire à un cours existant, ou pour acheter d'autres articles, veuillez remplir la section E. Le numéro d'inscription aux fins de la TPS est le R107 863 847.

SECTION E MANUELS REQUIS ET ARTICLES DIVERS (AJOUTER TPS) Inscrivez ci-dessous le service requis.

ARTICLE	CODE	Coût

Montant à payer

Remarque!

- Vous pouvez commander des titres de manuels du CMS au Centre des manuels scolaires en composant le 1 866 771-6822.
- Le matériel de référence ne peut pas être adapté pour en faire un cours crédité.

Sous-TOTAL	
5 % TPS	

Section E
Coût total

SECTION F FOURNITURES REQUISES (VIDÉOS, CDs, GLISSIÈRES, VISIONNEUSES) (ajouter la TPS et la TVP)

NOM DE L'ARTICLE	CODE	Coût	NOM DE L'ARTICLE	CODE	Coût

Remarque! • Le matériel de référence les fournitures ne sont pas remboursables.

Sous-TOTAL	
5 % TPS	
7 % TVP	

Section F
Coût total

- Les chèques et les mandats doivent être faits à l'ordre **du ministre des Finances**.
- N'envoyez pas d'argent en espèces.
- Divisions scolaires et organisations : Si vous voulez une facture, veuillez joindre un bon de commande à la demande (aux demandes).

SECTION G ACHAT PAR CARTE DE CRÉDIT

VISA MasterCard

N° de carte _____ Date d'expiration _____

Nom du titulaire (en caractères d'imprimerie) _____

Signature _____ Téléphone _____

SECTION H RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION (N'écrivez pas dans cette case)

Date de réception _____	N° d'autorisation cc _____
Montant à payer _____ Montant du remboursement _____	N° de bon de commande _____
Solde dû _____	N° de facture ou de remboursement _____

Section D
Coût total

Bon de commande/Renseignements sur remboursement _____

Total

L'Option études indépendantes recueille des données démographiques en rapport aux élèves conformément à la Loi sur l'administration scolaire. Ces données sont recueillies afin de connaître le progrès des élèves et d'enregistrer les résultats. Les renseignements sont protégés en vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée.