

Date du jour : \_\_\_\_\_ Niveau de l'élève pour 2026/2027 \_\_\_\_\_

Frère ou sœur à l'Académie :  NON  OUI, nom : \_\_\_\_\_

NOM et prénom de l'élève: \_\_\_\_\_  
nom prénom

NOM et prénom du père: \_\_\_\_\_  
nom prénom

NOM et prénom de la mère: \_\_\_\_\_  
nom prénom

\_\_\_\_\_ citoyenneté de l'élève \_\_\_\_\_ langue maternelle


Le répondant est: le père  la mère  le père & la mère  autre

Si autre: nom et prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'élève \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexe:  M  F  
jour mois année

Adresse : \_\_\_\_\_  
numéro civique, rue, appartement

\_\_\_\_\_ ville, province, code postal

 résidence : \_\_\_\_\_ Travail père : \_\_\_\_\_ Travail mère : \_\_\_\_\_  
Cell. père : \_\_\_\_\_ Cell. mère : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

École ou garderie actuellement fréquentée par l'élève (s'il y a lieu):

 \_\_\_\_\_

Veuillez joindre les documents suivants à votre demande:

- le certificat de naissance de l'enfant
- 50.00\$ pour l'ouverture du dossier (argent ou chèque)

Signature du ou des répondant(s) de l'enfant :

\_\_\_\_\_ 

Envoi: **Responsable de l'admission**  
**Académie Louis-Pasteur**  
**7220, Marie-Victorin**  
**Montréal, Québec**  
**H1G 2J5**

**Téléphone : (514)322-6123**  
**Télécopieur : (514)322-6787**

**Courriel : [jarchambault@academielouispasteur.com](mailto:jarchambault@academielouispasteur.com)**

**Réservé à l'administration**

FGF : initiales \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_ 50.00\$ : comptant  chèque   
 # \_\_\_\_\_