

ADHÉSION AU CONSEIL SCOLAIRE FRANCOPHONE DE LA COLOMBIE-BRITANNIQUE

AFFIRMATION

(Référence : politique P-301)

Nom de famille : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ Ville : _____
 Province : _____ Code postal : _____
 No de téléphone : _____ Adresse courriel : _____

J'accepte de partager mes adresses courriel et postale avec les candidats aux élections scolaires Oui, j'accepte Non, je n'accepte pas

*En inscrivant votre adresse courriel dans l'espace ci-dessus, vous consentez à recevoir des consultations sur les politiques du CSF, des sondages reliés à son fonctionnement, des communiqués, de l'information, incluant des renseignements sur les candidates et candidats durant les élections scolaires. Le CSF ne partage pas l'adresse courriel et les informations personnelles avec d'autres organismes. **Après remplissage du formulaire, veuillez le déposer dans l'une de nos écoles ou par courriel : adhesion@csf.bc.ca***

Pour toute personne POSSÉDANT la citoyenneté canadienne

Je, soussigné(e) _____, affirme que
(cocher la ou les sections appropriées ci-dessous)

a) j'ai la citoyenneté canadienne

b) je réside en Colombie-Britannique depuis (date) _____
(année/mois/jour)

c) je réponds à une ou plusieurs des conditions suivantes (cocher) :

Ma langue première apprise et encore comprise est le français

J'ai reçu mon instruction au niveau primaire en français au Canada ou dans un autre pays (excluant l'immersion) :

Nom de l'école _____
 Nom de la ville _____
 Nom du pays _____

L'un de mes enfants a reçu ou reçoit son instruction au niveau primaire ou secondaire en français au Canada ou dans un autre pays (excluant l'immersion) :

Nom de l'école _____
 Nom de la ville _____
 Nom du pays _____

Pour toute personne NE POSSÉDANT PAS la citoyenneté canadienne

Je, soussigné(e) _____, affirme que
(cocher la ou les sections appropriées ci-dessous)

a) j'ai la résidence permanente

b) je possède un permis de travail

c) je possède un permis d'étude supérieure

d) je suis réfugié(e)

e) je réside en Colombie-Britannique depuis (date) _____
(année/mois/jour)

f) je réponds à une ou plusieurs des conditions suivantes (cocher) :

Ma langue première apprise et encore comprise est le français

J'ai reçu mon instruction au niveau primaire en français au Canada ou dans un autre pays (excluant l'immersion) :

Nom de l'école _____
 Nom de la ville _____
 Nom du pays _____

L'un de mes enfants a reçu ou reçoit son instruction au niveau primaire ou secondaire en français au Canada ou dans un autre pays (excluant l'immersion) :

Nom de l'école _____
 Nom de la ville _____
 Nom du pays _____

Signé à (ville) : _____ Province : _____ Date : _____
 Signature : _____ Signature d'un témoin : _____

****Ne remplir la section ci-dessous que si vous avez des enfants****

Prénom de l'enfant	Nom de famille de l'enfant	Date de naissance de l'enfant	Nom de l'école d'inscription

****Réservé à l'administration****

Signature du secrétariat	Signature de la direction	Date
--------------------------	---------------------------	------

