

**FORMULAIRE À L'INTENTION DES ÉLÈVES INTÉRESSÉS À VISITER UN ÉTABLISSEMENT MEMBRE DU SRACQ
SITUÉ HORS DU QUÉBEC MÉTROPOLITAIN
LE MERCREDI 25 NOVEMBRE 2009**

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

NOM ET PRÉNOM (écrire lisiblement s.v.p) : _____

CODE PERMANENT : NUMÉRO DE TÉL : _____
(Lettres) (Chiffres) (ne pas inscrire le matricule de l'école)

ADRESSE : _____

ÉCOLE FRÉQUENTÉE : _____

NOM DU RESPONSABLE DE L'ÉCOLE : _____

FONCTION : _____ NUMÉRO DE TÉL : _____

COCHER LE CÉGEP À VISITER ET MENTIONNER LE PROGRAMME QUE VOUS DÉSIREZ VISITER

<input type="checkbox"/> Beauce-Appalaches <input type="checkbox"/> La Pocatière <input type="checkbox"/> ITA, Campus de La Pocatière <input type="checkbox"/> CEC de Montmagny <input type="checkbox"/> Thetford <input type="checkbox"/> Rivière-du-Loup <input type="checkbox"/> Victoriaville <input type="checkbox"/> École nat. du meuble et de l'ébénisterie (Pav. Victoriaville)	<p>DÉPART: 7 h 15 GALERIES DE LA CAPITALE (côté sud, près du magasin Sears)</p> <p> 7 h 45 AQUARÉNA, 8001, avenue des Églises, Charny (face au restaurant Mc Donald)</p> <p>RETOUR: Vers 17 h 00 AQUARÉNA Vers 17 h 30 GALERIES DE LA CAPITALE</p> <p>Chaque participant doit assurer son transport jusqu'au point de départ aux Galeries de la Capitale ou à l'Aquaréna.</p> <p>Le coût de transport en autobus est fixé à 20 \$. Ces frais sont non remboursables et payables avec l'inscription à l'activité.</p>
<p align="center">Programme demandé :</p> <p>_____</p>	

<input type="checkbox"/> Rimouski <input type="checkbox"/> Institut maritime du Québec <input type="checkbox"/> Matane <input type="checkbox"/> Centre matapédien d'études collégiales	<p>DÉPART: 7 h 15 GALERIES DE LA CAPITALE (côté sud, près du magasin Sears)</p> <p> 7 h 45 AQUARÉNA, 8001, avenue des Églises, Charny (face au restaurant Mc Donald)</p> <p>RETOUR: Vers 19 h 15 AQUARÉNA Vers 19 h 45 GALERIES DE LA CAPITALE</p> <p>Chaque participant doit assurer son transport jusqu'au point de départ aux Galeries de la Capitale ou à l'Aquaréna.</p> <p>Le coût de transport en autobus est fixé à 20 \$. Ces frais sont non remboursables et payables avec l'inscription à l'activité.</p>
<p align="center">Programme demandé :</p> <p>_____</p>	

<input type="checkbox"/> Baie-Comeau L'activité pour ce cégep se tient sur deux jours, les 25 et 26 novembre	<p>DÉPART: 7 h 15 GALERIES DE LA CAPITALE (côté sud, près du magasin Sears)</p> <p>Arrêt à Baie-St-Paul vers 8 h 45 au Restaurant Le Gourmet au 911, boul. Mgr Laval Arrêt à La Malbaie vers 9 h 30 au Restaurant Mikes au 665, boul. de Comporté</p> <p>RETOUR: Le 26 novembre vers 18 h aux GALERIES DE LA CAPITALE</p> <p>Chaque participant doit assurer son transport jusqu'au point de départ aux Galeries de la Capitale.</p> <p>Le coût de transport en autobus est fixé à 35 \$. Ces frais sont non remboursables et payables avec l'inscription à l'activité.</p>
<p align="center">Programme demandé :</p> <p>_____</p>	

<input type="checkbox"/> Centre de Gaspé <input type="checkbox"/> CEC Baie-des-Chaleurs <input type="checkbox"/> École des pêches et de l'aquaculture du Québec L'activité pour ces établissements se tient sur deux jours, les 25 et 26 novembre	<p>DÉPART: 7 h 15 GALERIES DE LA CAPITALE (côté sud, près du magasin Sears)</p> <p> 7 h 45 AQUARÉNA, 8001, avenue des Églises, Charny (face au restaurant Mc Donald)</p> <p>RETOUR: Le 26 novembre vers 21 h à l'AQUARÉNA Le 26 novembre vers 21 h 30 aux GALERIES DE LA CAPITALE</p> <p>Chaque participant doit assurer son transport jusqu'au point de départ aux Galeries de la Capitale ou à l'Aquaréna.</p> <p>Le coût de transport en autobus est fixé à 35 \$. Ces frais sont non remboursables et payables avec l'inscription à l'activité.</p>
<p align="center">Programme demandé :</p> <p>_____</p>	

<input type="checkbox"/> Cégep de Sept-Îles L'activité pour ce cégep se tient sur deux jours, les 25 et 26 novembre	<p>DÉPART: 7 h 15 GALERIES DE LA CAPITALE côté sud, près du magasin Sears</p> <p>RETOUR: Le 26 novembre, vers 21 h 30 aux GALERIES DE LA CAPITALE</p> <p>Chaque participant doit assurer son transport jusqu'au point de départ aux Galeries de la Capitale.</p> <p>Le coût de transport en autobus est fixé à 35 \$. Ces frais sont non remboursables et payables avec l'inscription à l'activité.</p>
<p align="center">Programme demandé :</p> <p>_____</p>	

DATE: _____ SIGNATURE DE L'ÉLÈVE: _____

AUTORISATION DES PARENTS POUR L'ÉLÈVE D'ÂGE MINEUR: _____

J'AI LU LE PROTOCOLE CONCERNANT LA VISITE DU CÉGEP ET JE M'ENGAGE À RESPECTER LE DÉROULEMENT DE LA VISITE (verso)

**RETOURNER CE FORMULAIRE SIGNÉ ET ASSUREZ-VOUS D'AVOIR LU ET SIGNÉ LE FORMULAIRE DU PROTOCOLE.
À RETOURNER AVEC LE PAIEMENT AU SRACQ AU PLUS TARD LE 13 NOVEMBRE 2009
TÉLÉCOPIEUR : (418) 659-4800**

IMPORTANT : EN RAISON DE L'ORGANISATION ENTOURANT CETTE ACTIVITÉ, AUCUNE INSCRIPTION NE SERA ACCEPTÉE APRÈS LE 18 NOVEMBRE.

L'HORAIRE DÉTAILLÉ DE LA JOURNÉE SERA DISPONIBLE SUR LE SITE INTERNET LE 2 NOVEMBRE www.sracq.qc.ca

Cégep visité : _____

Les visites des cégeps régionaux

Formulaire d'engagement des élèves

Nom de l'élève : _____
(écrire en lettres moulées s.v.p.)

Numéro de téléphone à la maison : _____ - _____ - _____

École secondaire : _____

Je m'engage à :

- respecter toutes les consignes qui seront annoncées par les différents intervenants impliqués dans cette visite : (accompagnateur du SRACQ, intervenants du cégep visité et chauffeur d'autobus) ;
- ne pas apporter avec moi des drogues ou des boissons alcoolisées ni à en consommer sur place, que ce soit dans le cégep visité, dans l'autobus ou ailleurs ;
- participer activement à cette visite afin que les informations recueillies sur place contribuent à m'aider à faire mon choix de programme et de cégep ;
- respecter le couvre-feu annoncé par les intervenants du cégep visité (*pour les visites de deux jours*) ;
- adopter les attitudes et comportements normalement attendus pour une telle activité (*politesse et respect*).

Je sais qu'en cas de non respect de ces consignes, les intervenants du cégep ou du SRACQ pourront procéder à mon retour immédiat vers Québec, à mes propres frais.

Signature de l'élève

_____/_____/_____
Date

Signature d'un parent

_____/_____/_____
Date

Ce présent formulaire doit être retourné au SRACQ en même temps que le paiement et le formulaire d'inscription de la visite