ÉCOLE TRILINGUE
VISION
RIVE-SUD

T 418 839-7575 **F** 418 839-5805
1165, boulevard Guillaume-Couture, Lévis QC G6W 0S2

FORMULAIRE
Demande de candidature SPORTS-ÉTUDES

Année scolaire : 20 - 20

Identification de l'élève

Nom : _____ Prénom : _____

Code permanent : _____ Date de naissance : _____

Concentration multisports/profil basketball

☐ Je désire soumettre ma candidature pour le programme SPORTS-ÉTUDES de l'École Trilingue Vision Rive-Sud.

Signatures

Élève : _____ Date : _____

Parent : _____ Date : _____

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Tutrice

Veuillez remettre le formulaire de demande de candidature à la directrice des services pédagogiques, Mme Julie Marcotte : jmarcotte@ecolevision.com.