



**École secondaire catholique Père-René-de-Galinée**  
450 chemin Maple Grove Cambridge, (Ontario) N3H 4R7  
Téléphone:(519) 650-9444 Sans frais : 1-866-253-6375



“À compléter si vous voulez faire partie du conseil des parents”

### INSCRIPTION POUR SIÉGER AU CONSEIL DES PARENTS DE PRDG

#### Renseignements personnels

Nom	Prénom
Adresse	No de téléphone – domicile
	No de téléphone – travail

Adresse courriel
------------------

Je suis le parent, le tuteur ou la tutrice de _____ qui est actuellement inscrit(e) à cette école en _____ année ou qui sera inscrit(e) en _____ année l’an prochain.
---

Catholique	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Le français est ma langue première	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

#### Antécédents

Raisons pour lesquelles j’aimerais faire partie du conseil d’école de Père-René-de-Galinée
--

J’ai déjà fait partie d’un conseil d’école à titre de :
---

Signature	Date
-----------	------

#### Réservé à l’école

Reçu par	Heure	Date
----------	-------	------

\*\* Vous pouvez retourner ce formulaire directement par courriel à l’adresse suivante:  
[jleblanc-holden@cscmonavenir.ca](mailto:jleblanc-holden@cscmonavenir.ca)

Merci et au plaisir de se voir bientôt !  
La direction