

**Vérification d'inscription CFL2 – 2010**

**Assurez-vous de cocher chacune des cases  
avant de retourner tous vos formulaires**

**Date du Concours : le mercredi 28 avril 2010**

**Lieu : l'Université Carleton**

**Présidente du Concours 2010 : Nandini Sarma**

**A. Formulaire d'inscription individuelle**

- 1. le formulaire est dûment complété;
- 2. **le formulaire a été signé par l'élève , ses parents, l'enseignant et la direction de l'école;**
- 3. le nombre d'heures est inscrit dans la case appropriée;
- 4. les cartes d'attestation de français ou une note explicative sont incluses.

ATTENTION : les cartes d'attestation sont obligatoires. Si vous ne pouvez les fournir, vous devez joindre une note explicative signée par la direction de l'école, à défaut de quoi l'élève sera placé(e) dans la Catégorie 3.

**B. Formulaire d'inscription de l'école**

- 1. toutes les parties du formulaire ont été dûment remplies;
- 2. dans la section des professeurs, les préférences de correction et le stationnement sont clairement indiqués;
- 3. la partie "Équipe – Supplémentaire" est conforme au formulaire d'inscription individuelle;
- 4. le formulaire est signé;
- 5. le chèque de l'école est joint et son montant correspond au nombre d'élèves inscrits.

**CONCOURS DE FRANÇAIS LANGUE  
SECONDE D'OTTAWA-CARLETON 2010  
le 28 avril 2010**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE L'ÉCOLE  
Écrivez en lettres moulées s.v.p.**

Nom du conseil : \_\_\_\_\_  
Nom de l'école : \_\_\_\_\_  
Nom du directeur/ de la directrice : \_\_\_\_\_  
Adresse de l'école : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Numéro de tél. : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Nom du responsable  
du concours : \_\_\_\_\_  
Numéro de tél. : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

**ATTENTION :** Il est recommandé d'envoyer 1 professeur pour 5 élèves.

**1. PROFESSEURS Encerchez vos réponses s.v.p.**

**Nom du professeur 1 :** \_\_\_\_\_ # de tél. : \_\_\_\_\_  
Besoin de stationnement : OUI NON Préférence pour la correction : écrit / oral / pas de  
préférence

**Nom du professeur 2 :** \_\_\_\_\_ # de tél. : \_\_\_\_\_  
Besoin de stationnement : OUI NON Préférence pour la correction : écrit / oral / pas de  
préférence

**Nom du professeur 3 :** \_\_\_\_\_ # de tél. : \_\_\_\_\_  
Besoin de stationnement : OUI NON Préférence pour la correction : écrit / oral / pas de  
préférence