

Formulaire d'inscription de l'élève (Mineur)

À usage interne uniquement : Afin de préserver la qualité des données, les champs accompagnés de cette icône ne doivent pas être renseignés dans PASS, mais conservés pour être saisis ultérieurement dans Connex.

Veuillez remplir les champs ci-dessous. Tous les champs avec un astérisque (*) sont obligatoires.

Informations sur l'élève			
Prénom*		Nom de famille*	
Date de naissance* (AAAAMMJJ)		Numéro d'identifiant de l'école	
Courriel*		Courriel secondaire	
Numéro de cellulaire de l'élève		Numéro de téléphone résidentiel	
Adresse*			
Numéro d'appartement*		Code postal *	
Ville*		Province*	

Données démographiques			
L'élève s'identifie-t-il comme membre des premières nations, Inuk/Inuit et/ou métis ? *	☐ Oui, Premières Nations ☐ Oui, Inuk/Inuit ☐ Oui, Métis ☐ Non ☐ Je ne sais pas ☐ Préfère ne pas répondre ☐ Autre (veuillez préciser)		
Précision sur l'identité autochtone. Si autre, veuillez préciser.			
Pays de naissance de l'élève *		Date d'arrivée de l'élève au Canada * (MM/AAAA)	
Si vous ne voyez pas d'inconvénient à répondre à cette question : Quelle catégorie ethnique décrit le mieux l'élève? Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent*	☐ Noire (Africaine, descendant d'Africains-Canadiens) ☐ Caribéenne (Jamaïcaine, Haïtienne, Indo-Caribéenne, Afro-Caribéenne, etc.) ☐ Asiatique de l'Est (Chinoise, Japonaise, Coréenne, Mongole, Tswanaise) ☐ Autochtone (Premières nations, Métis, Inuit) ☐ Origine latino-américaine non blanche ☐ Moyen-orientale et/ou Africaine du Nord (origine Arabe, Persane, Ouestasiatique (p.ex., Algérie, Égypte, Maroc)) ☐ Insulaire du Pacifique (par exemple, d'origine Micronésienne ou Polynésienne) ☐ Asiatique du Sud (Indienne, Pakistanaise, Bangladaise, Sri Lankaise) ☐ Asiatique du Sud-Est (Vietnamienne, Cambodgienne, Laotienne, Thaïlandaise, Philippine, Indonésienne, Malaisienne, Autres descendantes d'Asie du Sud-Est) ☐ Blanche (descendante d'Européens, Nord-Américaine d'origine Européenne) ☐ Ne sait pas ☐ Préfère ne pas répondre ☐ Autre identité (à préciser)		
Spécification de l'origine ethnique. Si autre, veuillez préciser.			
Langue maternelle *		Langue seconde (facultative)	
Langue officielle * Quelle est la première langue officielle de l'élève?	☐ Français ☐ Anglais		
École*		École antérieure*	
Niveau*			

Cheminement scolaire *	☐ Adaptation FMS ☐ Attestation de spécialisation professionnelle (ASP) ☐ Diplôme d'études professionnelles ☐ Baccalauréat international (BI) ☐ Formation professionnelle ☐ Adaptation CPC ☐ Régulier ☐ Régulier adultes ☐ Régulier avec appui ☐ Régulier pré DEP ☐ Adaptation CPC ☐ Adaptation FMS ☐ Adaptation FPT ☐ Appoint ☐ Autre
Est-ce que l'élève s'identifie comme une personne ayant des besoins particuliers ? * Un élève à besoins particuliers pourrait être une personne qui a un handicap ou une difficulté d'adaptation ou d'apprentissage (vision, audition, mobilité, flexibilité, dextérité, douleur, apprentissage, développement, mémoire ou santé mentale) qui limite ses activités quotidiennes à l'intérieur ou à l'extérieur de son milieu éducatif (en classe, dans les activités scolaires ou dans la communauté en général). Au Québec, ce terme est couramment utilisé pour désigner les élèves qui nécessitent des mesures d'adaptation en raison de leurs besoins spécifiques.	☐ Oui ☐ Non ☐ Préfère ne pas répondre
Désignations d'apprentissage * L'élève bénéficie-t-il de l'un des soutiens pédagogiques supplémentaires?	☐ Aucun ☐ Autre ☐ Plan d'intervention (PI) ☐ Anglais langue seconde (ALS) ☐ Plan d'éducation personnalisé (PEP) ☐ Français - Langue seconde (classe d'accueil - en français)
Veuillez indiquer les mesures d'adaptation dont l'élève a besoin.	

Informations sur le parent/tuteur/tutrice 1

Prénom *		Nom de famille *	
Pronoms		☐ Parent/tuteur/tutrice principal?	☐ Oui☐ Non
Adresse * ☐ Utiliser la même adresse que l'élève			
Numéro d'appartement ou d'unité		Ville *	
Code postal *		Province *	
Numéro de téléphone principal *		Numéro de téléphone secondaire	
Langue maternelle *		Langue seconde	
Relation avec l'élève *	☐ Père☐ Mère☐ Tuteur (trice)☐ Frère/Soeur☐ Membre de la famille ☐ Famille d'accueil☐ Autre/ami(e) de la famille☐ Pupille de la couronne		
Courriel *			

Y a-t-il des situations de garde ou de tutelle dont nous devons tenir compte?	
Veillez saisir le(s) nom(s) des autres enfants participant au programme. si applicable.	

Informations sur le parent/tuteur/tutrice 2			
Prénom *		Nom de famille *	
Pronoms		☐ Parent/tuteur/tutrice principal?	☐ Oui ☐ Non
Adresse * ☐ Utiliser la même adresse que l'élève			
Numéro d'appartement ou d'unité		Ville *	
Code postal *		Province *	
Numéro de téléphone principal *		Numéro de téléphone secondaire	
Langue maternelle *		Langue seconde	
Relation avec l'élève *	☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur (trice) ☐ Frère/Soeur ☐ Membre de la famille ☐ Famille d'accueil ☐ Autre/ami(e) de la famille ☐ Pupille de la couronne		
Courriel *			
Y a-t-il des situations de garde ou de tutelle dont nous devons tenir compte?			
Veillez saisir le(s) nom(s) des autres enfants participant au programme. si applicable.			

Contact en cas d'urgence			
Veillez indiquer ci-dessous les coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence. il doit s'agir d'une personne autre que le(s) parent(s) ou le(s) tuteur(s).			
Prénom *		Nom de famille *	
Relation avec l'élève		Numéro de téléphone *	

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ CONNEX

Vos renseignements personnels sont gérés conformément à la politique de confidentialité de {Nom du partenaire communautaire}, l'organisme qui offre le programme Passeport dans votre communauté. Pour en savoir plus sur la manière dont vos renseignements personnels sont gérés, veuillez communiquer avec {Nom du partenaire communautaire}.

Passeport pour ma réussite Canada est le bailleur de fonds du programme et administrateur du système de gestion des données où les informations de l'élève seront conservées. Passeport pour ma réussite Canada et {Nom du partenaire communautaire} ont mis en place des politiques et des pratiques afin d'assurer la protection des renseignements sur la plateforme. Nous utilisons des mesures de sécurité robustes et les mettons à jour régulièrement pour prévenir tout accès non autorisé. Dans la rare éventualité d'une atteinte à la protection des données, les personnes touchées seront rapidement informées de la situation et des mesures à prendre pour se protéger contre tout préjudice.

À titre d'organisme de financement, Passeport pour ma réussite Canada n'a accès aux renseignements personnels des élèves, comme leur nom et leur adresse courriel, qu'aux fins de la gestion des bourses. Si Passeport pour ma réussite Canada a besoin d'accéder à vos renseignements personnels pour une raison qui n'est pas déjà mentionnée, votre consentement vous sera demandé. Pour en savoir plus sur la façon dont Passeport pour ma réussite Canada gère la confidentialité et la sécurité des données, consultez www.passeportpoumारेussite.ca/politique-deconfidentialite.

CONSETEMENTS

Consentement à la communication

J'autorise {nom du partenaire communautaire} à communiquer avec moi par les moyens suivants (veuillez cocher au moins une case et toutes les réponses qui s'appliquent) :

- ☐ Courriel
- ☐ Téléphone
- ☐ Messagerie texte

Consentements à la communication de renseignements après avoir quitté le programme

Passeport pour ma réussite Canada souhaite rester en contact avec votre enfant après que votre enfant aura quitté le programme. Nos communications pourraient inclure les exemples suivants :

- Renseignements sur les stages, les bourses et les possibilités d'emploi
- Invitations aux événements Passeport
- Invitations à participer à des activités de recherche et de promotion en appui au programme Passeport.

Remarque : La participation à l'une ou l'autre de ces activités est entièrement volontaire; des formulaires de consentement distincts seront fournis pour chaque activité.

Afin que votre enfant puisse recevoir les communications décrites ci-dessus, nous avons besoin de votre permission pour transmettre le nom de votre enfant, son emplacement de programme et ses coordonnées à Passeport pour ma réussite Canada.

Vous pouvez retirer votre consentement en tout temps, auquel cas nous supprimerons son nom et ses coordonnées de notre système et cesserons de le contacter.

- ☐ **J'autorise** la transmission des renseignements de mon enfant (nom, numéro de téléphone, adresse courriel, et emplacement de programme) à Passeport pour ma réussite aux fins décrites ci-dessus.
- ☐ **Je n'autorise pas** la transmission des renseignements de mon enfant (nom, numéro de téléphone, adresse courriel, et emplacement de programme) à Passeport pour ma réussite aux fins décrites ci-dessus.

Pour l'administration de la bourse Passeport

Les élèves qui participent au programme pendant au moins deux années sont admissibles à la bourse Passeport pour ma réussite. La bourse du programme Passeport pour ma réussite dépend entièrement du financement. En cas de réduction ou d'interruption du financement, le montant de la bourse pourrait être réduit ou retiré.

Au cours de l'année de diplomation d'un élève, les informations suivantes sont partagées avec Passeport pour ma réussite Canada et à Universités Canada (par l'entremise de leur service d'administration des bourses, Partenaires en bourses d'études Canada) aux fins de la gestion des bourses Passeport pour ma réussite :

- Nom de l'élève
- Courriel personnel
- Numéro d'identification Passeport
- Date de naissance
- Emplacement du programme
- Solde de la bourse

Une fois la bourse versée, Passeport Canada peut utiliser les données sur l'utilisation des bourses par les élèves, les établissements postsecondaires, et le programme d'études des élèves à des fins de recherche (par exemple, pour mieux comprendre le parcours des élèves après le secondaire). Pour toute analyse, les données des élèves seront regroupées et présentées sous forme collective. Aucune information permettant d'identifier personnellement les élèves ne sera partagée publiquement.

- ☐ **Je comprends les lignes directrices et les limites des bourses Passeport, et je reconnais que les informations mentionnées ci-dessus seront partagées avec Passeport pour ma réussite Canada et Universités Canada aux fins du versement de la bourse Passeport et de la recherche sur les parcours des élèves après leurs études secondaires.**

Pour confirmer vos choix de consentement indiqués ci-dessus, veuillez saisir votre nom complet ainsi que la date d'aujourd'hui.

Nom complet :

Date :

Signature :

Programme Passeport pour ma réussite^{MC}

AUTORISATION ET CONSENTEMENT DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE
(ou de l'élève de 18 ans ou plus)

Année scolaire 2026-2027

Le ministre de l'Éducation (Ministère) a conclu un contrat de services avec l'organisme Passeport pour ma réussite pour le déploiement sur le territoire québécois du programme Passeport pour ma réussite^{MC} (Programme).

L'organisme Passeport pour ma réussite a conclu un contrat de services avec **PUAKUTEU, Comité de femmes** afin que le Programme soit offert aux centres de services scolaires suivants : **Amishk - Kassinu Mamu – Authentis - Pays des bleuets**

Les employés de **PUAKUTEU, Comité de femmes** peuvent au besoin communiquer avec le personnel de l'organisme scolaire _____ concerné (enseignants, orienteurs, administrateurs, etc.) pour aider le participant à atteindre ses objectifs scolaires et à cette fin :

Autorisation à communiquer :

J'autorise l'organisme Passeport pour ma réussite à communiquer au personnel de l'organisme scolaire et de l'école de mon enfant les renseignements le concernant lorsque nécessaire, de sorte qu'il reçoive un soutien approprié et qu'il puisse participer au programme Passeport pour ma réussite^{MC} et en tirer profit mais seulement dans la mesure où **PUAKUTEU, Comité de femmes** et l'organisme Passeport pour ma réussite s'engagent à :

- ne pas divulguer de renseignements le concernant à d'autres personnes ou organismes sans mon consentement, à moins que la loi l'exige;
- ce que le dossier de mon enfant ne puisse être consulté seulement par (indiquer : par qui) _____ conformément aux
- politiques applicables à l'organisme Passeport pour ma réussite et à **PUAKUTEU, Comité de femmes** ;
- ne transmettre aucune information permettant d'identifier mon enfant au Ministère, sauf si ce dernier le requiert expressément en raison d'une situation particulière. Seules des informations sous forme de données agrégées, de rapports et de statistiques lui seront transmises aux fins d'évaluation des retombées du programme;
- conserver confidentiellement et détruire lorsqu'elles ne sont plus utiles ou au plus tard dès la fin du contrat les renseignements que le programme Passeport pour ma réussite^{MC} et **PUAKUTEU, Comité de femmes** détiendront sur mon enfant.

Consentement à participer au programme Passeport pour ma réussite^{MC} :

Je consens volontairement et gratuitement à ma participation au programme Passeport pour ma réussite^{MC} ainsi qu'à celle de mon enfant.

Cette autorisation et ce consentement peuvent être retirés en tout temps. Par ailleurs, je suis informé que **PUAKUTEU, Comité de femmes** sollicitera annuellement mon autorisation et mon consentement.

En vertu de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ, chapitre A-2.1), le titulaire de l'autorité parentale a un droit d'accès à tous les renseignements personnels que le Ministère et ses prestataires de services détiennent sur son enfant. Il a aussi le droit de demander la rectification de ces renseignements, le cas échéant.

J'ai lu, je comprends et j'accepte les conditions susmentionnées.

(pour tout élève de moins de 18 ans)

Nom du titulaire de l'autorité parentale (en lettres moulées) _____

:

Signature du titulaire de l'autorité parentale : _____

Date (jj-mm-aaaa) : ____ - ____ - ____ **ou**

(pour tout élève de 18 ans ou plus)

Nom de l'élève (en lettres moulées) : _____

Signature de l'élève : _____

Date (jj-mm-aaaa) : ____ - ____ - ____

Si vous avez des questions portant sur le programme Passeport pour ma réussite^{MC}, sur **PUAKUTEU, Comité de femmes** ou sur tout élément en lien avec le présent consentement, veuillez communiquer avec nous au 418-765-0219.