

**CONFIDENTIEL UNE FOIS REMPLI**

**Demande de renouvellement d'inscription-Viamonde International  
20\_\_-20\_\_**

<b>Formulaire de renouvellement</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Remplir le formulaire de renouvellement d'inscription et l'entente de participation;</li> <li>✓ Signature de la personne détenant l'autorité parentale si vous avez moins de 18 ans;</li> <li>✓ Une fois rempli, soumettre le formulaire de renouvellement au courriel : <a href="mailto:viamondeinternational@csviamonde.ca">viamondeinternational@csviamonde.ca</a>;</li> <li>✓ Après approbation par l'équipe du programme Viamonde International : procéder au paiement des frais en utilisant une des méthodes à la section indiquées ci-dessous.</li> </ul>
<b>Préparation pour le paiement</b>	<p>Il y'a deux méthodes de paiement :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Par chèque certifié adressé au nom de Conseil Scolaire Viamonde. À déposer à l'adresse indiquée en bas de page;</li> <li>✓ <a href="#">Service de paiement en ligne Flywire</a> , ce lien est uniquement valable de l'étranger. Veuillez soumettre la preuve de paiement par courriel.</li> </ul> <p>* Le dépôt direct n'est pas accepté</p>
<b>Frais d'inscription</b>  <b>Politique de remboursement</b>	<p><b>Frais de scolarité</b> Les frais de scolarité pour les élèves internationaux sont établis selon la durée du programme d'études et le palier :</p> <p>Palier secondaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Année scolaire complète (septembre à juin) : <b>22 300\$</b>;</li> <li>✓ Un (1) semestre scolaire (septembre à janvier ou février à juin) : <b>11 150\$</b>.</li> </ul> <p>Palier élémentaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Année scolaire complète (septembre à juin) : <b>17500\$</b>;</li> <li>✓ Un (1) semestre scolaire (septembre à janvier ou février à juin) : <b>8750\$</b>.</li> </ul>
<b>Délais de paiement</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 30 mai pour le renouvellement de l'inscription pour l'année scolaire ou le premier semestre de l'année scolaire suivante;</li> <li>✓ 31 décembre pour le renouvellement du deuxième semestre.</li> </ul>
<p align="center">Veuillez soumettre la demande de renouvellement par courriel à <a href="mailto:viamondeinternational@csviamonde.ca">viamondeinternational@csviamonde.ca</a> Les documents peuvent être envoyés à l'adresse suivante au besoin :</p> <p align="center"><b>Centre de formation- Viamonde International</b>  <b>7585 Financial Drive</b>  <b>Brampton, ON L6Y 5P4</b>  Tél. +1 226-215-3351</p>	

**Liste de distribution** : Original- École  
Copie – Conseil

<b>1- Renseignements sur l'élève</b>				confidentiel une fois rempli			
Nom de famille légal :		Prénom légal :		Deuxième prénom :		Date de naissance : Jour/mois/année	
Genre : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Préfère ne pas divulguer <input type="checkbox"/> Préfère préciser/Auto-Identifié _____							
Numéro :	Rue :		App.	Unité :	Ville :		Code postal :
Pays :							
Numéro de téléphone :		Courriel :					
<b>2- Renseignements sur les personnes détenant l'autorité parentale</b>							
Personne détenant l'autorité parentale 1 :				Personne détenant l'autorité parentale 2 :			
Nom :		Prénom :		Nom :		Prénom :	
Parle français Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		relation :		Parle français Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		relation :	
Adresse si différente de l'élève				Adresse si différente de l'élève			
N de téléphone :				N de téléphone :			
Adresse courriel :				Adresse courriel :			
<b>3- Intentions pour la rentrée prochaine</b>							
Est-ce que l'élève a l'intention de s'inscrire à la rentrée prochaine?							
Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>							
Si non préciser : _____							
Année d'étude pour la prochaine rentrée :							
<input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> <input type="checkbox"/> 2e <input type="checkbox"/> 3e <input type="checkbox"/> 4e <input type="checkbox"/> 5e <input type="checkbox"/> 6e <input type="checkbox"/> 7e <input type="checkbox"/> 8e <input type="checkbox"/> 9e <input type="checkbox"/> 10e <input type="checkbox"/> 11e <input type="checkbox"/> 12 <sup>e</sup>							

**Liste de distribution** : Original- École  
Copie – Conseil

#### 4- Hébergement

L'élève sera accueilli par :

- Une famille d'accueil sélectionnée par sa famille ou par un organisme indépendant;
- Un membre de sa famille ou une représentation légale.

#### Renseignements sur le membre de famille ou la famille d'accueil

Nom de l'organisme s'il y a lieu:

Nom :

Prénom :

Parle français :  oui  non

relation : \_\_\_\_\_

Adresse:

N de téléphone :

Adresse courriel :

Conformément à l'article 29(2) de la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée*, auquel le Conseil souscrit entièrement, les renseignements personnels demandés par l'entremise de ce formulaire d'inscription sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'éducation*. Ils serviront à la planification et à la prestation des programmes et services pour votre enfant et à faciliter les communications avec l'école. Ces renseignements ne seront utilisés que pour les fins pour lesquelles ils ont été recueillis ou à des fins compatibles. Pour toute question relative à la collecte de ces renseignements, prière de vous adresser à la coordonnatrice pour l'accès à l'information et la protection de la vie privée à [demandevieprivée@csviamonde.ca](mailto:demandevieprivée@csviamonde.ca). Pour de l'aide avec l'accessibilité, merci d'envoyer votre message à [accessibilité@csviamonde.ca](mailto:accessibilité@csviamonde.ca)

**Liste de distribution** : Original- École  
Copie – Conseil