

**Élève**

Nom :  
Date de naissance :

Prénom :

**Adresse**

No, rue :  
Code postal :  
École ou Centre :  
Niveau/programme :

Ville :  
Téléphone :  
Centre de services  
scolaire :

**Marraine ou parrain (qui n'a pas de lien de parenté avec l'élève)**

Nom :  
École ou centre :

Prénom :  
Centre de services  
scolaire :

**Adresse**

No, rue :  
Code postal :

Ville :  
Téléphone :

**Documents à l'appui :**

- ☐ Texte de l'élève  
(½ page)
- ☐ Texte de la marraine ou  
du parrain (½ page)
- ☐ Preuve d'admission

À retourner avant le **13 mars 2026**  
Au Syndicat de Champlain (CSQ) à  
l'adresse suivante:  
**jgravel@syndicatdechamplain.com**  
7500, chemin de Chambly  
Saint-Hubert (QC) J3Y 3S6

Pour de plus amples informations,  
contactez **Sandra Boudreau** au **Syndicat de Champlain (CSQ)**  
au 450 462-2581 ou 1 800 361-5101 ou par télécopieur : 450 462-4226  
Site Internet : [www.syndicatchamplain.com](http://www.syndicatchamplain.com)