

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

COURS D'ÉTÉ _____

Services pédagogiques à l'étudiant et l'étudiante

NOM : **PRÉNOM :**

NUMÉRO DE D.A.

PROGRAMME

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE :

VILLE : **CODE POSTAL :**

TÉLÉPHONE :

Vérifiez le préalable avant de vous inscrire.

Rouyn-Noranda :

Amos :

Val-d'Or :

Code du cours

Titre du cours

PAIEMENT		
	Montant	# Reçu
Chèque :		
Mandat :		
Interac :		
Vsa/MC		

Signature de l'étudiant(e): _____ Date : _____

SECTION RÉSERVÉE À L'AIDE PÉDAGOGIQUE

- Fin de D.E.C., doit obtenir le D.E.C. à cette session d'été
- Reprendre le retard dans le cheminement
- Étudiant à besoins particuliers
- Cours pour s'avancer
- Autre raison : _____

Signature de l'A.P.I. : _____ Date : _____