



**Qu'est-ce qui vous motive à vous inscrire à ce programme de formation?**

**5. SIGNATURE DU CANDIDAT**

\_\_\_\_\_

Signature du candidat

\_\_\_\_\_

Date

## **RÉSERVÉ ADMINISTRATION**

**6. APPRÉCIATION DU CONSEILLER PÉDAGOGIQUE**

**7. SIGNATURES**

\_\_\_\_\_

Signature du conseiller pédagogique

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature du registraire

\_\_\_\_\_

Date