

IMPORTANT
• PRESSER FERMEMENT, VOUS FAITES PLUSIEURS COPIES
• N'ÉCRIVIEZ PAS DANS LES ZONES OMBRÉES
• ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES
• RÉPONDRE À TOUTES LES SECTIONS

N° DEMANDE	_____	SESSION A- _____ H- _____ É- _____
CODE PERM.	_____	_____

A. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM À LA NAISSANCE _____ PRÉNOM _____

DATE DE NAISSANCE ANNÉE MOIS JOUR _____ SEXE M F N° D'ASSURANCE SOCIALE _____

LANGUE MATERNELLE FRANÇAIS ANGLAIS AUTRE 1 2 3 LANGUE D'USAGE FRANÇAIS ANGLAIS AUTRE 1 2 3 LIEU DE NAISSANCE: _____

B. ADRESSE DE LA RÉSIDENCE PERMANENTE

NUMÉRO _____ RUE, ROUTE, CASE POSTALE _____ APPARTEMENT _____

VILLE _____ PROVINCE _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE RÉSIDENCE _____ TÉLÉPHONE TRAVAIL _____ POSTE _____

C. AUTRES RENSEIGNEMENTS

COURRIEL _____

LIEU DE RÉSIDENCE	STATUT LÉGAL DE RÉSIDENCE AU CANADA	TYPE DE CITOYENNETÉ	OCCUPATION PRINCIPALE DEPUIS 6 MOIS
<input type="checkbox"/> QUÉBEC	<input type="checkbox"/> CANADIEN	1 <input type="checkbox"/> CITOYEN CANADIEN	<input type="checkbox"/> ÉTUDES
<input type="checkbox"/> AILLEURS AU CANADA	<input type="checkbox"/> AUTRE	2 <input type="checkbox"/> CANADIEN AMÉRINDIEN	<input type="checkbox"/> TRAVAIL
<input type="checkbox"/> HORS CANADA		3 <input type="checkbox"/> CANADIEN INUK	<input type="checkbox"/> AUTRE
		4 <input type="checkbox"/> RÉSIDENT PERMANENT	
		5 <input type="checkbox"/> VISA D'ÉTUDIANT	
		6 <input type="checkbox"/> AUTRE	

NOM DU PÈRE : (même si décédé) _____ PRÉNOM DU PÈRE : _____

NOM DE LA MÈRE : (à la naissance même si décédée) _____ PRÉNOM DE LA MÈRE : _____

D. ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES

1 INFÉRIEURS À LA 5^e ANNÉE DU SECONDAIRE 3 12^e ANNÉE 5 SECONDAIRE V (professionnel)

2 11^e ANNÉE 4 SECONDAIRE V (général) 6 AUTRE _____

AVEZ-VOUS DÉJÀ SUIVI DES COURS DANS UN CÉGEP? OUI NON

SI OUI, NOM DU CÉGEP _____

E. EMPLOI

NOM DE L'EMPLOYEUR _____ Fonction _____

NUMÉRO RUE, ROUTE, CASE POSTALE _____

VILLE PROV. CODE POSTAL _____ Courriel (E-Mail) _____

F. ADMISSION ET CHOIX DE COURS

Titre du programme : _____ N° : _____

GROUPE	NUMÉRO DU COURS	TITRE DU COURS

Droits d'admission	\$ _____
Droits d'inscription	\$ _____
Droits afférents	\$ _____
Droits de scolarité	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et j'autorise l'organisme de formation à vérifier les documents annexés à cette demande.

DANS TOUS LES CAS OÙ UN COURS ANNONCÉ EST DONNÉ PAR LE CÉGEP, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ APRÈS LES DÉLAIS PRÉVUS.

Chèque Comptant **TOTAL** \$ _____

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE _____ DATE _____ Cégep / Signature autorisée _____