

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RAPPEL POUR AEC****Identification**

Nom à la naissance

Prénom

Date de naissance

AAAA

MM

JJ

Sexe

Féminin Masculin

Langue maternelle

Langue d'usage

Français

Anglais

Autre

Adresse courriel

**Domicile permanent**

Numéro

Rue/Route rurale

No Apt. / C.P.



Domicile

()

-



Autre

()

-

Ville/Village

Province

Code postal

**Programme d'études convoité**

Titre et numéro du programme :

En conformité avec la loi canadienne antipourriel en vigueur depuis le 1er juillet 2014, en soumettant ce formulaire à la Direction de la formation continue et des services aux entreprises (DFC) du Cégep de Sept-Îles :

- Je consens à ce que le service à la clientèle de la DFC puisse communiquer avec moi par voie électronique pour me procurer de l'information au sujet du programme qui fait l'objet de cette demande d'inscription sur la liste de rappel de ce dernier tel que la date de début et de fin des admissions;
- Je suis conscient que ce service est offert par la DFC mais qu'il en demeure ma responsabilité de vérifier de temps à autre leur site internet pour obtenir les informations à jour du programme faisant l'objet de cette demande.

Date (AAAA-MM-JJ)

X

Signature