

 **Formation sur mesure**

Nom de l'entreprise: _____

Titre du cours : _____

Numéro du cours : _____

 **Identification de l'étudiant**

Nom à la naissance : _____

Prénom : _____

Date de naissance Sexe : Féminin Masculin AAAA MM JJ Adresse courriel  _____ **Domicile permanent**Numéro Rue/Route rurale No Apt. / C.P.  Domicile () - Autre () -

Ville/Village Province Code postal

 **Autres renseignements**

Mère : Nom, prénom (même si décédée) Père : Nom, prénom (même si décédé)

Statut légal de résidence au Citoyen canadien Résident permanent Pays de naissance :
Canada : _____ **Niveau d'éducation**Primaire Secondaire : 1 2 3 4 5 (général) 5 (professionnel) Diplômes: DES DEP AENS Collégial : 1 2 3 Diplômes: AEC DEC Universitaire : Cycle 1 Cycle 2 Cycle 3

Spécialisation : _____

Occupation principale depuis 1an : Études Travail Autre (Ne cocher qu'une seule case)

Dernière année de fréquentation scolaire : _____

 **Déclaration et signature**

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. Je consens à ce que le Collège transmette une copie de cette demande d'admission à l'organisme qui défraie en totalité ou en partie des coûts reliés à cette formation.

Date (AAAA-MM-JJ)

X

Signature