

 **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