
 (418) 962-9848, POSTES 249 ET 250

 **Identification de l'étudiant**

Nom à la naissance			Code permanent			
Prénom			Numéro d'assurance sociale			
Date de naissance	Sexe		Langue maternelle	Français	Anglais	Autre
AAAA MM JJ	Féminin <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Masculin <input type="checkbox"/>		Langue d'usage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)		
Lieu de résidence permanente :	Province de Québec <input type="checkbox"/>	Ailleurs au Canada <input type="checkbox"/>	Hors Canada <input type="checkbox"/>		
Statut légal de résidence au Canada :	Citoyen canadien <input type="checkbox"/>	Résident permanent <input type="checkbox"/>	Pays de naissance :		

 **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 : \_\_\_\_\_

 **Programme d'études**

Titre et numéro du programme : \_\_\_\_\_

Les droits de scolarité sont remboursables à 100% si : a) le programme est annulé par le Collège; b) l'horaire prévu est modifié par le Collège; c) l'étudiant abandonne tous ses cours et avise le Collège par écrit avant le recensement de chaque cours (20% des heures pour chaque cours).

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le collège et ses mandataires à vérifier les documents annexés à cette demande d'admission et j'autorise également le ministère de l'Éducation à transmettre au Collège une copie de mes résultats scolaires. 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