

**IMPORTANT**  
• PRESSER FERMEMENT, VOUS FAITES PLUSIEURS COPIES  
• N'ÉCRIVEZ 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 LANGUE D'USAGE FRANÇAIS ANGLAIS AUTRE 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**

LIEU DE RÉSIDENCE STATUT LÉGAL DE RÉSIDENCE AU CANADA TYPE DE CITOYENNETÉ OCCUPATION PRINCIPALE DEPUIS 6 MOIS  
 QUÉBEC  CANADIEN  CITOYEN CANADIEN  RÉSIDENT PERMANENT  ÉTUDES  
 AILLEURS AU CANADA  CANADIEN AMÉRINDIEN  VISA D'ÉTUDIANT  TRAVAIL  
 HORS CANADA  AUTRE  CANADIEN INUK  AUTRE  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<sup>e</sup> ANNÉE DU SECONDAIRE 3  12<sup>e</sup> ANNÉE 5  SECONDAIRE V (professionnel)  
2  11<sup>e</sup> 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 \_\_\_\_\_