

FICHE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION

A. IDENTITÉ DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT

N'ÉCRIVEZ PAS DANS LES ZONES OMBRÉES.

CODE PERMANENT : Tel qu'inscrit sur le bulletin du ministère de l'Éducation

LETTRES

CHIFFRES

MATRICULE

N° ASSURANCE SOCIALE

SEXE

DATE DE NAISSANCE

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

M F

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOM

PRÉNOM

Langue maternelle Français Anglais Autre
1 2 3

Langue couramment utilisée Français Anglais Autre
1 2 3

NOM DU PÈRE (MÊME SI DÉCÉDÉ)

PRÉNOM DU PÈRE

NOM DE FILLE DE LA MÈRE (MÊME SI DÉCÉDÉE)

PRÉNOM DE LA MÈRE

LIEU DE NAISSANCE

CANADA PROV.
AUTRE PAYS (PRÉCISEZ)

VILLE-VILLAGE

B. RÉSIDENCE PERMANENTE

NUMÉRO

RUE-ROUTE RURALE-CASE POSTALE

APPARTEMENT

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RÉSIDENCE TRAVAIL

VILLE-VILLAGE

PROVINCE

PAYS

COURRIEL

CELLULAIRE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C. AUTRES RENSEIGNEMENTS

STATUT LÉGAL DE RÉSIDENCE AU CANADA

CANADIEN 1 AUTRE 2

SI CANADIEN

1 CANADIEN
2 CANADIEN AMÉRINDIEN
3 CANADIEN INUK

TYPE DE CITOYENNETÉ CANADIENNE

SI AUTRE

PAYS DE CITOYENNETÉ

ÉTUDES ANTÉRIEURES

1- AVEZ-VOUS DÉJÀ SUIVI OU SUIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT DES COURS DANS UN ÉTABLISSEMENT COLLÉGIAL?

OUI 1 NON 2

2- DERNIÈRE ANNÉE D'ÉTUDES TERMINÉE OU EN COURS AVANT D'ENTRER DANS UN ÉTABLISSEMENT COLLÉGIAL

1 MOINS QUE LA 5^e ANNÉE DU SECONDAIRE
2 11^e
3 12^e
4 5^e ANNÉE DU SECONDAIRE GÉNÉRAL
5 5^e ANNÉE DU SECONDAIRE PROFESSIONNEL
6 AUTRE (PRÉCISEZ)

D. CHOIX DU PROGRAMME

TITRE DU PROGRAMME

N° DU PROGRAMME

--	--	--	--	--

TRIMESTRE D'AUTOMNE

ÉTÉ

2

3

HIVER

1

ANNÉE

--	--	--	--	--

E. OCCUPATION

OCCUPATION PRINCIPALE AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS

1 ÉTUDES 2 TRAVAIL

JE TRAVAILLE

OUI

TEMPS PLEIN

NON

TEMPS PARTIEL

OCCUPATION

NOM DE L'EMPLOYEUR

TÉLÉPHONE

RAISON POUR LAQUELLE VOUS DÉSIREZ SUIVRE CE COURS

PERFECTIONNEMENT RÉORIENTATION RECYCLAGE

F. INSCRIPTION

TITRE DU COURS

N° DU COURS

L M M J V S

LOCALITÉ

Code finance Groupe Série Frais payés

TITRE DU COURS	N° DU COURS	L	M	M	J	V	S	LOCALITÉ	Code finance	Groupe	Série	Frais payés

DOSSIER

RÉACTIVATION

OUVERTURE

REMBOURSEMENT

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE CE PROGRAMME?

SITE INTERNET

FACEBOOK

RADIO

JOURNAUX

AMIS/FAMILLE

AUTRE

JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS. J'AUTORISE LE COLLÈGE À VÉRIFIER L'EXACTITUDE DES DOCUMENTS ANNEXÉS À CETTE DEMANDE D'ADMISSION. J'AUTORISE ÉGALEMENT LE MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION AINSI QUE TOUT ÉTABLISSEMENT INDIQUÉ À LA SECTION « ÉTUDES ANTÉRIEURES » À TRANSMETTRE AU COLLÈGE UNE COPIE DE MES BULLETINS SCOLAIRES.

DATE SIGNATURE DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT