

Admission - Inscription

NOTE : NE PAS ÉCRIRE DANS LES ZONES GRISÉES

Tél. : 418 696-2243
Télé. : 418 696-3298



A. IDENTITÉ DU CANDIDAT

No de la présente demande
 Nom de famille
 Code permanent Prénom usuel No assurance sociale
 Sexe M F **Date de naissance** Année Mois Jour
Langue maternelle Français Anglais Autre **Langue d'usage** Français Anglais Autre

B. RÉSIDENCE PERMANENTE

Numéro civique Rue / Route / Case postale Appartement Indicatif régional - Numéro de téléphone résidence
 Ville / Village Province Code postal Indicatif régional - Numéro de téléphone au travail - Poste

C. AUTRES RENSEIGNEMENTS

Êtes-vous né au Québec? Oui Non
Statut légal de résidence au Canada (Précisez) 1. Canadien
 A) Canadien B) Canadien Amérindien C) Canadien Inuk **Code de province**
 Nom du père (même si décédé) Nom de fille de la mère (même si décédée)
 Prénom du père Prénom de la mère
 Indicatif régional - Numéro de cellulaire
 Adresse de messagerie

OCCUPATION PRINCIPALE AU COURS DES SIX DERNIERS MOIS (ne cochez qu'une seule case) Études Travail Autre

D. ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES

1. ÉTUDES COLLÉGIALES 1. Oui **SI OUI:** a) Nom du dernier établissement fréquenté _____
 Avez-vous déjà suivi ou suivez-vous présentement des cours dans un établissement collégial? 2. Non **Si vous avez répondu oui, joindre votre bulletin d'études collégiales complet.**
 b) Y êtes-vous présentement inscrit? Oui Non **Si vous avez répondu oui, joindre la liste des cours suivis présentement.**
2. ÉTUDES SECONDAIRES
 1. Inférieure à la cinquième année du secondaire
 2. 11^e
 3. 12^e
 4. Cinquième secondaire (D.É.S.) Nom de l'école secondaire (important) _____
 5. Secondaire professionnel (D.É.P.)
 6. Autre, précisez _____ Nom de la commission scolaire _____

E. ADMISSION

PROGRAMME _____ No
Choix de cours
 1.
 2.
Conditions d'admission

Mode de paiement
 ARGENT VISA CHÈQUE MASTERCARD CARTE DE DÉBIT
NO CARTE DE CRÉDIT
 Date d'expiration Mois Année
 Autorisé par : _____ Date Année Mois Jour

NO DE REÇU **INITIALES**
TOTAL
 AUTOMNE HIVER ÉTÉ

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le Cégep et ses mandataires à vérifier les documents annexés à cette demande d'admission. J'autorise également le ministère de l'Éducation ainsi que tout établissement indiqué à la section "Antécédents scolaires" à transmettre au Cégep une copie de mes résultats scolaires.

Date (Année - Mois - Jour)

Signature du candidat ou du responsable (père, mère, tuteur) si le candidat est mineur