

DEMANDE D'ADMISSION

Automne Hiver Été Année _____

Réservé au collège

No DA : _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Code permanent (tel qu'inscrit sur le bulletin du ministère de l'Éducation) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (rue, ville, code postal): _____

Téléphone : () _____ Courrier électronique : _____

Téléphone au travail : () _____ Cellulaire/téléavertisseur : () _____

Date de naissance : _____ Numéro assurance sociale : _____

Sexe : Masculin Féminin Langue maternelle : _____

Nom du père : _____ Prénom du père : _____

Nom de la mère : _____ Prénom de la mère : _____

Lieu de naissance : _____ Lieu de résidence permanente : _____

Statut légal de résidence au Canada : Canadien Autre

Si canadien : Type de citoyenneté Canadien Canadien Amérindien Canadien Inuk

Si autre citoyenneté : Membre de famille diplomatique Réfugié Permis de séjour de travailleur

Résident permanent Permis de séjour pour études Autre

Pays de citoyenneté : _____

ÉTUDES ANTÉRIEURES

Dernière année d'études terminée ou en cours avant d'entrer dans un établissement collégial

	✓	Nom de l'établissement
Études secondaires non terminées		
Diplôme d'études secondaires :		
Diplôme d'études professionnelles :		Précisez :
Autres		Précisez :

Avez-vous déjà suivi ou suivez-vous actuellement des cours dans un établissement collégial ?

Oui Nom du dernier établissement : _____
 Non Y êtes-vous actuellement inscrit ? Oui Non

OCCUPATION

Occupation principale au cours des six derniers mois : Études Travail temps complet Travail temps partiel

CHOIX DE PROGRAMME

Choix de programme : _____ No du programme : _____

INSCRIPTION AUX COURS

Titre du cours ou du programme	No cours	Lieu	Code fin.	Groupe

PAIEMENT

Facturer à l'employeur Facturer à l'étudiant

Nom de l'employeur : _____

Adresse complète : _____

Nom de la personne responsable chez l'employeur : _____

DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise Groupe Collegia ou ses mandataires à vérifier les documents accompagnant cette demande et les renseignements s'y rattachant. J'autorise également le ministère de l'Éducation, ainsi que tout établissement scolaire à transmettre au cégep ou à ses mandataires mes résultats scolaires.

Signature : _____ Date : _____

Pour accélérer le traitement de votre dossier, veuillez transmettre votre demande d'admission par télécopieur au 418 763-5633 à l'attention de Francine Sergerie. Par la suite, envoyez rapidement la demande d'admission complétée et signée avec les documents officiels exigés, par la poste à l'adresse suivante :
 Madame Francine Sergerie, Groupe Collegia, Centre de Sainte-Anne-des-Monts
 25, route du Parc, Sainte-Anne-des-Monts (Québec) G4V 2B9
 Téléphones : 1 418 763-7761, poste 1 ou 1 866 715-6702 – Télécopieur : 1 418 763-5633