



DEMANDE D'ADMISSION

N° DEMANDE D'ADMISSION

UTILISEZ UNE ÉCRITURE SOIGNÉE
ET DES LETTRES MAJUSCULES

NUMÉRO DU PROGRAMME

NOM DU PROGRAMME :

CODE PERMANENT qui apparaît sur
votre bulletin du secondaire ou relevé
de notes du MEQ

LETTRES

CHIFFRES

LANGUE
MATERNELLE

FRANÇAIS

ANGLAIS

AUTRE

SEXE M F

DATE DE
NAISSANCE

LANGUE PARLÉE
À LA MAISON

FRANÇAIS

ANGLAIS

AUTRE

Gaspésie et des Îles, Gaspé

Gaspésie et des Îles, Centre Baie-des-Chaleurs

Gaspésie et des Îles, Centre des Îles-de-la-Madeleine

Gaspésie et des Îles, ÉPAQ

NOM DE
FAMILLE

PRÉNOM
USUEL

ADRESSE DE CORRESPONDANCE

NUMÉRO

RUE, ROUTE,
CASE POSTALE

APPARTEMENT

VILLE
VILLAGE

CODE
POSTAL

PROVINCE

PAYS

TÉLÉPHONE
RÉSIDENT

AUTRE
TÉLÉPHONE

ADRESSE
ÉLECTRONIQUE

LIEU DE NAISSANCE

PROVINCE DE
QUÉBEC

AILLEURS AU
CANADA

HORS DU
CANADA

LIEU DE RÉSIDENCE PERMANENTE

PROVINCE DE
QUÉBEC

AILLEURS AU
CANADA

HORS DU
CANADA

STATUT LÉGAL DE RÉSIDENCE AU CANADA

CANADIEN

AUTRE

NOM DU PÈRE

PRÉNOM DU PÈRE

NOM DE LA MÈRE À LA NAISSANCE

PRÉNOM DE LA MÈRE

PAYS DE NAISSANCE SI HORS CANADA

Suivez-vous présentement
des cours au secondaire?

OUI NON

ÉTUDES SECONDAIRES HORS PROVINCE DE QUÉBEC

Avez-vous fait des études
collégiales?

AUCUNE

SESSION EN COURS

NON INSCRIT ACTUELLEMENT MAIS AYANT DÉJÀ FRÉQUENTÉ UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT COLLÉGIAL

RÉSERVÉ AU CÉGEP

TITRE DU COURS :

TITRE DU PROGRAMME :

NUMÉRO DU GROUPE

NUMÉRO DU COURS

NUMÉRO DU PROGRAMME

SESSION ET ANNÉE

MODE DE FORMATION

INDICATEUR DES

1 - DES
2 - Équivalent
3 - DES plus
9 - Aucun diplôme

FINANCEMENT

10 - MELS - Non-référent E-Qc

11 - MELS - Priorités ministérielles

12 - MELS - Référent E-Qc

30 - E-Qc - Achat prog. - groupe

31 - E-Qc - Achat cours temps partiel

32 - E-Qc - Achat de place - élève

40 - Autres ministères

50 - Autofinancement - Frais payés par l'élève

90 - Entreprises privées

J DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS. J'AUTORISE LE CÉGEP OU SES MANDATAIRES À VÉRIFIER LES DOCUMENTS ACCOMPAGNANT CETTE DEMANDE ET LES RENSEIGNEMENTS S'Y RATTACHANT. J'AUTORISE ÉGALEMENT LE MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DU LOISIR ET DU SPORT, AINSI QUE TOUT ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE À TRANSMETTRE AU CÉGEP OU À SES MANDATAIRES MES RÉSULTATS SCOLAIRES. J'AUTORISE ÉGALEMENT LE DIRECTEUR DE L'ÉTAT CIVIL À TRANSMETTRE LES INFORMATIONS CONFIRMANT MON LIEU DE NAISSANCE OU FAIRE LA VÉRIFICATION DES DONNÉES D'IDENTIFICATION TRANSMISES AU MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DU LOISIR ET DU SPORT.

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE

DATE

