

Réservé au Collège

No DA : _____ Code financement : _____

Code permanent (se retrouve sur un bulletin secondaire ou collégial québécois) : _____

Nom de famille : _____

Prénom usuel : _____

Coordonnées

No civique : _____

App. : _____

Rue : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Pays : _____

Courriel personnel : _____

Téléphone principal : _____

Téléphone cellulaire : _____

Dossier social

Date de naissance (aaaa/mm/jj) _____

Sexe : Masculin Féminin

Nom de famille du père : _____

Nom de famille de la mère : _____

Prénom du père : _____

Prénom de la mère : _____

Lieu de naissance : _____

Ville : _____

Lieu de résidence permanente : _____

Citoyenneté : _____

Au Québec

Au Québec

Au Canada (hors Québec)

Pays : _____

Au Canada (hors Québec)

À l'étranger

À l'étranger

Langue maternelle : _____

Langue d'usage : _____

Antécédents scolaires

Suivez-vous présentement des cours au secondaire? Oui Non, DES complété : _____ mm/année

Non, DES non complété

Avez-vous déjà suivi ou suivez-vous présentement des cours dans un établissement collégial? Oui Non

Si oui, nom de l'établissement collégial : _____

Avez-vous déjà suivi ou suivez-vous présentement des cours dans un établissement universitaire? Oui Non

Inscription (cours ou programmes)

Titre du programme _____

No du programme (si vous le connaissez) _____

Titre du ou des cours (applicable pour les cheminements à temps partiel) : Cours 1 : _____

Cours 2 : _____

Cours 3 : _____

Autres

Facturer à l'employeur Oui Non Si oui, complétez les renseignements nécessaires ci-dessous :

Nom entreprise : _____

Pers. responsable : _____

Adresse complète : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Envoi de votre dossier

Merci de nous faire parvenir votre dossier **complet** par courriel : collegia@cegepgim.ca

Sinon, par télécopieur : 418-368-5290 ou par la poste :

Groupe Collegia – Cégep de la Gaspésie et des Îles, 96, rue Jacques-Cartier, Gaspé (Qc) G4X 2S8

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le cégep/Groupe Collegia à vérifier les documents accompagnant cette demande et les renseignements s'y rattachant. J'autorise le MESRST et les établissements scolaires que j'ai fréquenté à transmettre au cégep/Groupe Collegia mes résultats scolaires, ainsi que le directeur de l'état civil concernant les informations sur mon lieu de naissance.

J'accepte de recevoir de l'information concernant Groupe Collegia par le biais de l'adresse courriel inscrite dans la section Coordonnées.

Signature : _____

Date : _____