

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:

Au Québec

Au Canada (hors Québec)

À l'étranger

Pays :

Lieu résidence permanente :

Citoyenneté :

Au Québec

Au Canada (hors Québec)

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 en format PDF:

- 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 : \_\_\_\_\_