



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Service aux entreprises

	DE FORMATION AOX ENTREPRIS
Réservé au Collège	
No DA :	

Coordonnées							
Nom de famille :	Prénom usuel :						
No civique : App. :		Rue:					
Ville :	Province :		Cod	le postal :			
Pays :	Courriel	:					
Téléphone principal :							
Dossier social							
Date de naissance (obligatoire) - aaaa/mm/jj :				Sexe :	Masculin	Féminin	
Nom et prénom du père (obligatoire) :						T CHILLINI	
Nom et prénom de la mère (obligatoire) :							
Formation - SENSIBILISATION À LA	A SITUATION F)FS PRE	MIÈRES NAT	IONS			
	10110/1110112			10110			
Je désire m'inscrire à la formation :	GROUPE DE JOUR - 16 et 23 septembre 2021 - 13 h à 16 h						
GROUPE DE SOIR - 12 et 19 octobre 2021 - 18 h 30 à 21 h 30							
Facturation (devons-nous facturer à votre employeur?)							
Facturer à l'employeur Oui*	Non <i>*Si oui, coi</i>	mplétez le.	s renseignements n	écessaires ci-	dessous:		
Nom entreprise :	e : Pers. responsable :						
Adrosso complèto	Ville :						
Province : Code postal :							
Envoi de votre dossier							
Merci de nous faire parvenir votre demande par courriel : sae@cegeprdl.ca Sinon, par la poste : Groupe Collegia – Cégep de Rivière-du-Loup, 80, rue Frontenac, Rivière-du-Loup (Québec) G5R 1R1							
☐ 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 :						
Pourriez-vous nous mentionner à quel endroit vous avez vu ou reçu l'information de l'existence de cette formation?							

SFC- RDL - 10 août 2021