|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **À l’usage du Centre de formation continue** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numéro d’admission (DA) :** | | | | |  | | | | | **Année session :** | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | **Groupe :** | | | | |  | | | |
| **Statut :  T-Partiel  T-Plein  FE (T-PL)** | | | | | | | | | **Verdict final :** | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identification du candidat(e)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de famille : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prénom(s) : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date de naissance : | | | 0 | | |  | | Année | | | Code permanent : | | | | |  | | |
| Pays de naissance : | | |  | | | | | | | | Ville de naissance : | | | | |  | | |
| Sexe : | F  M | | | Langue maternelle : | | | | | | |  | | Précisez : | | |  | | |
| DA (facultatif) : | |  | | | | | Langue d’usage : | | | | |  | | Précisez : | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées** | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse civique : | |  | | | | | | | | Num. d’app. : | |  | |
| Ville : | |  | | | | | | | | Code postal : | |  | |
| Tél. résidence : | (     ) | | - |  | Cellulaire : | (     ) | - |  | Autre : | | (     ) | - |  | |
| Courriel personnel **(obligatoire)** : | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inscription** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titre du programme : | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Avez-vous effectué une demande auprès de Services Québec (ex. : PRATIC, etc.) ? OUI  NON**  NOTES : Au besoin, indiquez tout renseignement pertinent pour l'admission | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Signature de l’étudiant(e) :** | | | | |  | | | | | **Date :** | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **À l’usage du Centre de formation continue** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Admission :** | **Frais/ ouverture du dossier** | | | | | | **Chèque** | **Comptant** | | |  | |  |  |  |
| *Reçu par (Initiales)* | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Référé par EQ :** | | **oui** | | **Code 12 ICR** | | | |  | | | | | |  |  |
|  | | **non** | | **Code 32 ICR (place-élève acheté par EQ)** | | | | | | | **TOTAL :** | | | **30,00 $** |  |
| **Services financiers :** | | | | **Client n°** | | **C** | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |