

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 :

Sinon, par télécopieur :

ou par la poste :

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 : \_\_\_\_\_