

## FICHE DE DEMANDE D'ADMISSION À LA FORMATION À DISTANCE

### A- IDENTITÉ **S.V.P. Écrire en lettres majuscules**

Nom de famille à la naissance	Prénom
Date de naissance (aaaa-ms-jr)	Numéro d'assurance sociale
Lieu de naissance – ville- province	Sexe <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Nom de famille du père	Prénom du père
Nom de famille de la mère	Prénom de la mère

### B- ADRESSE PERMANENTE

Adresse	App.	Téléphone résidence	
Ville	Province	Code postal	Téléphone travail
Courriel (obligatoire pour le début de la formation)	Cellulaire		

### C- PROGRAMME VISÉ

Secrétariat  Comptabilité  Adj. adm.  Livraison par DICOM (frais de livraison 10-15 \$/ envoi)

DES obtenu  Faites-vous partie d'un programme de retour aux études  Prêts et bourses  
 Oui  Non Préciser : \_\_\_\_\_

### D- SIGNATURE

Signature du candidat	Date
-----------------------	------

### E- MODALITÉ DE PAIEMENT

Mandat-poste  Chèque / à l'ordre du **CFP DE L'ENVOLÉE**  Comptant  
 Cartes de crédit Visa/Master Card  
 Numéro : \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_/\_\_\_\_ Code de sécurité : \_\_\_\_\_  
 J'autorise le prélèvement de **65 \$** sur ma carte.  
*N.B. Les frais ne sont pas remboursables.*

### F- DOCUMENTS

Documents obligatoires à joindre à ce formulaire lors de votre demande d'admission

Paiement des frais  Certificat de naissance (copie)  Preuve de résidence (carte d'assurance maladie)  
 Relevé de notes ou diplôme d'études secondaire du MEES

### RÉSERVÉ À L'ADMISSION

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec.

Carte d'assurance maladie  Permis de conduire  Autre : \_\_\_\_\_

Signature du responsable	Date
--------------------------	------