

## 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

Code permanent : \_\_\_\_\_

Secrétariat  Comptabilité  Adj. adm.  Livraison par PUROLATOR (frais de livraison 5 ou 8 \$/ envoi)

DES obtenu  Êtes-vous subventionné par un centre local d'emploi  Prêts et bourses  
 Oui  Non Préciser :

### D- SIGNATURE

Signature du candidat \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### E- MODALITÉ DE PAIEMENT

Paiement de facture par Internet (La Procure FP) – Instructions de paiement envoyées avec facture

J'autorise l'envoi de la facture de **65 \$** à l'adresse courriel mentionnée plus haut et je procéderai au paiement dès la réception de la facture.

*N.B. Les frais ne sont pas remboursables.*

### F- DOCUMENTS

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

Preuve de résidence (carte d'assurance maladie ou permis de conduire)  Formulaire d'engagement  
 Relevé de notes ou diplôme d'études secondaire du MELS \*Une copie du certificat de naissance pourrait être demandée au besoin

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

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 \_\_\_\_\_