

Demande d'admission

Nom :				Prénom :			
Date de naissance :				Sexe :			
Pays de citoyenneté :				Lieu de naissance :			
Statut légal au Canada :				Autre statut légal :			
Code permanent :				NAS : (à des fins fiscales)			
# Ass maladie :				Date d'expiration :			
Choix du programme :				Langue : (dans le cas d'un Doule DEC Trilingue)			
Année scolaire :				Session :			
Numéro civique :				Rue :			
Appartement :				Ville :			
Province:				Pays :			
Code Postal :				Courriel :			
Tél. maison :				Cellulaire :			
Langue maternelle :				Langue couramment utilisée :			
Réside à la mère adresse :				Parents <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/>			
Nom - père :				Nom - mère :			
Prénom - père :				Prénom - mère :			
Tél. maison - père :				Tél. maison - mère :			
Cellulaire - père :				Cellulaire - mère :			
Courriel - père :				Courriel - mère :			
Études secondaires							
Nom de l'établissement - Secondaire :							
Études collégiales							
Nom de l'établissement - Collégial :							
Y êtes-vous présentement inscrit :							
Études hors-Québec							
Nom du dernier établissement hors-Québec				Langue d'enseignement			
Niveau complété :				Nombre d'années d'études complétées :			
Signature :				Date :			