|  |
| --- |
| **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 :  | Jour |  | Année | Code permanent : |       |
| Pays de naissance :  |       | Ville de naissance : |       |
| Sexe :  |  [ ]  F [ ]  M | Langue maternelle : |  | Précisez : |       |
| DA :  |  | Langue d’usage :  |  | Précisez : |       |

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

|  |
| --- |
| **Inscription** |
| Titre du programme :  |  |
| 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** |  |  |  |  |
|  |