

CÉGEP **902000** No. DA _____ PROGRAMME _____
 CODE PERMANENT _____ SESSION A-20 H-20 E-20

USAGE INTERNE SEULEMENT

A. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM À LA NAISSANCE _____ PRÉNOM USUEL _____
 N.A.S. _____ DATE DE NAISSANCE *Année* _____ *Mois* _____ *Jour* _____ AUTRES PRÉNOMS _____
 SEXE F M LANGUE MATERNELLE Français Anglais Autres _____ LANGUE D'USAGE Français Anglais Autres _____ LIEU DE NAISSANCE _____

B. ADRESSE DE LA RESIDENCE PERMANENTE

NUMÉRO _____ RUE, ROUTE, C.P. _____ APPARTEMENT _____
 VILLE/VILLAGE _____ PROVINCE _____ CODE POSTAL _____
 COURRIEL _____
 TÉLÉPHONE RÉSIDENCE _____ TÉLÉPHONE TRAVAIL _____ POSTE _____ CELLULAIRE OU AUTRE _____

C. AUTRES RENSEIGNEMENTS

LIEU DE RÉSIDENCE _____ STATUT LÉGAL DE RÉSIDENCE AU CANADA CITOYEN CANADIEN DE NAISSANCE RÉSIDENT PERMANENT CITOYEN CANADIEN NATURALISÉ PAYS DE CITOYENNETÉ _____
 NOM DU PÈRE (même si décédé) _____ PRÉNOM DU PÈRE _____
 NOM DE LA MÈRE (à la naissance même si décédée) _____ PRÉNOM DE LA MÈRE _____
SCOLARITÉ
 INFÉRIEUR À LA 5^E ANNÉE DU SECONDAIRE DOMAINE _____
 DIPLÔME D'ÉTUDES SECONDAIRES (GÉNÉRAL) DERNIÈRE ANNÉE D'ÉTUDES UNIVERSITAIRES COMPLÉTÉE NBRE ANNÉES _____ DIPLÔME OUI NON
 DIPLÔME D'ÉTUDES PROFESSIONNELLES DOMAINE _____

D. SITUATION SUR LE MARCHÉ DU TRAVAIL

VOUS TRAVAILLEZ
 POUR UNE ENTREPRISE PRIVÉE NOM DE VOTRE EMPLOYEUR OU DE VOTRE ENTREPRISE _____
 POUR UN ORGANISME À BUT NON LUCRATIF ADRESSE _____ VILLE _____
 TRAVAILLEUR AUTONOME VILLE _____ PROV. _____ CODE POSTAL _____
 PROPRIÉTAIRE
 AUTRES TITRE DE L'EMPLOI ACTUEL _____ DATE DE DÉBUT _____
 LA FORMATION DEMANDÉE EST-ELLE RELIÉE À L'EMPLOI QUE VOUS OCCUPEZ ACTUELLEMENT OUI NON CETTE FORMATION PEUT-ELLE AMÉLIORER VOTRE SITUATION D'EMPLOI OUI NON
 EN QUOI ? _____

E. ADMISSION ET CHOIX DE COURS

| Numéro du cours | Titre du cours | Durée | Frais |
|-----------------|----------------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| Total | | | |

F. DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER LORS DE L'INSCRIPTION

1. LETTRE DE L'EMPLOYEUR OU CURRICULUM VITAE 2. CERTIFICAT DE NAISSANCE 3. RELEVÉ DE NOTES DU SECONDAIRE 4. RELEVÉ DE NOTES DU COLLÉGIAL (LE CAS ÉCHEANT)
DE PLUS, SI VOUS ÊTES NÉ HORS DU QUÉBEC OU DU CANADA, VOUS DEVEZ JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS :
 5. CARTE DE CITOYENNETÉ OU CARTE DE RÉSIDENCE PERMANENTE
 6. CERTIFICAT DE SÉLECTION DU QUÉBEC (CSQ) OU UNE COPIE DE VOTRE CARTE DE L'ASSURANCE MALADIE DU QUÉBEC (RAMQ)
 Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et j'autorise le Cégep Limoilou à vérifier les documents annexés à cette demande. Cours non-crédité : aucun remboursement ne sera effectué. Cours crédité: remboursement selon réglementation du Cégep Limoilou.
 Signature _____ Date _____
 USAGE INTERNE SEULEMENT
 Signature _____ Date _____

