FCC FORMATION CONTINUE CHARLEVOIX

DEMANDE D'ADMISSION

Centre d'études collégiales en Charlevoix

A. IDENTITÉ DU CANDIDAT

Code permanent (Tel qu'inscrit sur le relevé de notes du ministère de l'éducation)

N° d'assurance sociale

Nom légal du candidat

Prénom usuel du candidat

Date de naissance Jour Mois Année

Sexe M ☐ F ☐

	Français	Anglais	Autre
Langue maternelle	☐	☐	☐
Langue d'usage	☐	☐	☐

B. RÉSIDENCE PERMANENTE

Numéro **Rue/Route rurale/Case postale** **Appartement**

Ville/Village **Province** **Code postal**

Téléphone (résidence) - **Téléphone (travail)** -

Courriel

C. AUTRES RENSEIGNEMENTS

Lieu de résidence permanente

Province de Québec ☐ Ailleurs au Canada ☐ Hors du Canada ☐

Pays de naissance (obligatoire)

Statut légal de résidence au Canada

☐ **Canadien**

- Canadien ☐
- Canadien Amérindien ☐
- Canadien Inuk ☐

☐ **Autre**

- Famille diplomatique ☐
- Permis séjour études ☐
- Permis de séjour travailleur ☐
- Réfugié ☐
- Résident permanent ☐
- Autre ☐

Nom du père (même si décédé)

Prénom du père

Nom de la mère (même si décédée)

Prénom de la mère

D. AVIS DE PAIEMENT

Argent ☐ Carte débit ☐ Visa ☐ N° de la carte

Chèque ☐ Mastercard ☐ Date expiration

E. ADMISSION DEMANDÉE

Titre du programme **N° du programme** .

Titre du cours N° du cours - - N° du groupe .

Titre du cours N° du cours - - N° du groupe .

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le cégep et ses mandataires à vérifier les documents annexés à cette demande d'admission. J'autorise également le ministère de l'Éducation à transmettre au cégep une copie de mes résultats scolaires.

Je consens à ce que le CÉGEP de Jonquière communique à une ou plusieur(s) personne(s) **tout renseignement personnel qu'il détient au sujet de mon dossier scolaire** à des fins de traitement de mon dossier d'employé ou à des fins de référence pour embauche.

Date Signature du candidat Date Signature du candidat