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)

Nº d'assurance sociale

Nom légal du candidat

Prénom usuel du candidat

Date de naissance Jour Mois Année

Sexe M F

Langue maternelle Français Anglais Autre

Langue d'usage Français Anglais Autre

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 ☐ Réfugié ☐
Permis séjour études ☐ Résident permanent ☐
Permis de séjour travailleur ☐ 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 ☐ Nº de la carte

Chèque ☐ Mastercard ☐ Date expiration

E. ADMISSION DEMANDÉE

Titre du programme **Nº du programme**

Titre du cours Nº du cours Nº du groupe

Titre du cours Nº du cours Nº 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.

Date Signature du candidat

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