

## DEMANDE D'ADMISSION

Automne  Hiver  Été  Année \_\_\_\_\_

Réservé au collège

No DA : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Code permanent (tel qu'inscrit sur le bulletin du ministère de l'Éducation) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (rue, ville, code postal): \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Courrier électronique : \_\_\_\_\_

Téléphone au travail : ( ) \_\_\_\_\_ Cellulaire/téléavertisseur : ( ) \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro assurance sociale : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_ Prénom du père : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence permanente : \_\_\_\_\_

Statut légal de résidence au Canada :  Canadien  Autre

Si canadien : Type de citoyenneté  Canadien  Canadien Amérindien  Canadien Inuk

Si autre citoyenneté :  Membre de famille diplomatique  Réfugié  Permis de séjour de travailleur

Résident permanent  Permis de séjour pour études  Autre

Pays de citoyenneté : \_\_\_\_\_

### ÉTUDES ANTÉRIEURES

Dernière année d'études terminée ou en cours avant d'entrer dans un établissement collégial

	<input checked="" type="checkbox"/>	Nom de l'établissement
Études secondaires non terminées		
Diplôme d'études secondaires :		
Diplôme d'études professionnelles :		Précisez :
Autres		Précisez :

Avez-vous déjà suivi ou suivez-vous actuellement des cours dans un établissement collégial ?

Oui  Non  
 Nom du dernier établissement : \_\_\_\_\_  
 Y êtes-vous actuellement inscrit ?  Oui  Non

### OCCUPATION

Occupation principale au cours des six derniers mois :  Études  Travail temps complet  Travail temps partiel

### CHOIX DE PROGRAMME

Choix de programme : \_\_\_\_\_ No du programme : \_\_\_\_\_

### INSCRIPTION AUX COURS

Titre du cours ou du programme	No cours	Lieu	Code fin.	Groupe

### PAIEMENT

Facturer à l'employeur  Facturer à l'étudiant   
 Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_  
 Adresse complète : \_\_\_\_\_  
 Nom de la personne responsable chez l'employeur : \_\_\_\_\_

### DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise Groupe Collegia ou ses mandataires à vérifier les documents accompagnant cette demande et les renseignements s'y rattachant. J'autorise également le ministère de l'Éducation, ainsi que tout établissement scolaire à transmettre au cégep ou à ses mandataires mes résultats scolaires.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Pour accélérer le traitement de votre dossier, veuillez transmettre votre demande d'admission par télécopieur au (418) 562-1235 à l'attention de Suzanne Michaud. Par la suite, envoyez rapidement la demande d'admission complétée et signée avec les documents officiels exigés, par la poste à l'adresse suivante :  
 Madame Suzanne Michaud, Groupe Collegia, Cégep de Matane  
 616, St-Rédempteur, Matane (Qc) G4W 1L1