CÉGEP TROIS-RIVIÈRES
Formation continue

DEMANDE D'ADMISSION / FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION CRÉDITABLE

3500, rue De Courval, C.P. 97
Trois-Rivières (Québec) G9A 5E6
Téléphone : (819) 378-4911 et (819) 376-1721 (poste 2117)
Télécopieur : (819) 691-1256 • http://www.formation-mauricie.ca

A : IDENTITÉ

Code permanent
tel qu'inscrit sur le relevé de notes du secondaire ou collégial

Lettres Chiffres

Numéro d'assurance sociale

Nom de famille à la naissance

Matricule

Prénom usuel

Inscription : Temps plein Temps partiel

Sexe M F

Date de naissance Jour Mois Année

Langue maternelle 1 Français 2 Anglais 3 Autre

Adresse de Courriel

B : RÉSIDENCE PERMANENTE

Numéro Rue / Route rurale / Case postale Appartement

Ville / Village Province **Code postal (important)**

Téléphone à la résidence
Indicatif régional Numéro

Téléphone au travail
Indicatif régional Numéro

Cellulaire Pagette Autre

C : AUTRES RENSEIGNEMENTS

Lieu de naissance :
1 Province de Québec 2 Ailleurs au Canada 3 Hors du Canada

Ville / village de naissance :

Lieu de résidence permanente : PQ Ailleurs au Canada Hors du Canada

Pays de naissance :

Statut légal de résidence au Canada :

Précisez : Canadien de naissance; Amérindien; Inuk; Canadien naturalisé

Précisez : Résident permanent; Membre de famille diplomatique; Permis de séjour (pour études); Permis de séjour (travailleur); Réfugié; Aucun visa; Autre

Pays de citoyenneté (si non citoyen canadien)

Nom du père (même si décédé)

Prénom du père (même si décédé)

Nom de fille de la mère (même si décédée)

Prénom de la mère (même si décédée)

Situation actuelle
1 Études 2 Travail 3 Autre

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

Si oui nom du dernier établissement collégial fréquenté :

➡ Veuillez joindre une copie lisible de votre certificat de naissance.
www.etatcivil.gouv.qc.ca 1-800-567-3900

➡ Vous devez joindre une copie de votre relevé de notes officiel du Ministère de l'Éducation (études secondaires avec la mention du diplôme obtenu). Si vous avez fait des études collégiales, veuillez joindre une copie de votre dernier relevé de notes.
www.mels.gouv.qc.ca/sanction 1-866-747-6626

D : Titre du programme ou du cours	Numéro

FACTURATION S'IL Y A LIEU

Si les frais sont assumés par votre employeur, veuillez indiquer les coordonnées de l'entreprise :

Nom de l'entreprise :

Nom du responsable :

Adresse :

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le Cégep de Trois-Rivières et ses mandataires à vérifier les documents annexés à cette demande d'admission et/ou d'inscription et à transmettre à Emploi-Québec, s'il y a lieu, tous les renseignements relatifs à mon dossier. J'autorise également le ministère de l'Éducation, du loisir et du sport et les établissements scolaires à transmettre au Cégep de Trois-Rivières une copie de mes résultats (notes) scolaires.

Date Signature

Nom : Montant : P.D. Chèque Visa/Master Card Date :

Cours/programme : par : Date de début :

Veuillez conserver la copie comme preuve de votre demande et du paiement indiqué ci-haut.
Un reçu officiel sera émis ultérieurement.