Formulaire d'inscription

Envoyer le formulaire

5701, av. Christophe-Colomb
Montréal (Québec) H2S 2E9
Téléphone : 514 271-7403
Télécopieur : 514 271-0640
www.alliancesportetudes.ca
information@alliancesportetudes.ca

Pour une première inscription SANS COMMANDITE, inclure les documents suivants :

- Formulaire d'inscription
- Relevé de notes si études hors Québec (photocopie)
- Certificat de naissance et / ou preuve de citoyenneté (photocopie)
- Paiement total
- Calendrier sportif

Pour une inscription AVEC COMMANDITE, inclure les documents suivants :

- Formulaire d'inscription
- Paiement total
- Calendrier sportif

DISCIPLINE SPORTIVE

(Pour LHJMQ, utiliser le formulaire réservé à cet effet)

LANGUE D'ENSEIGNEMENT ☐ **Français** ☐ **Anglais**

Le Cégep à distance vous avise que les renseignements nécessaires à la création et à la validation du code permanent seront transmis au Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur du Québec en vertu d'une entente autorisée par la Commission d'accès à l'information.

1. POUR UNE PREMIÈRE INSCRIPTION SANS COMMANDITE – **AJOUTER 30 $** (FRAIS D'ADMISSION)

☐ Avec commandite virtuelle ☐ Sans commandite

2. CODE PERMANENT ____ ____

3. NOM DE FAMILLE _____

4. PRÉNOM USUEL _____

5. DATE DE NAISSANCE _____ (ANNÉE MOIS JOUR) **6.** SEXE ☐ M ☐ F

7. PAYS _____

8. NUMÉRO CIVIQUE _____ **9.** RUE / ROUTE _____ **10.** APP _____

11. VILLE _____ **12.** PROVINCE _____ **13.** CODE POSTAL ____

14. CASE POSTALE _____ **15.** SUCCURSALE _____

16. AUX SOINS DE _____
(Représentant, s'il y a lieu)

17. TÉL. DOMICILE ____ (IND. RÉG.) **18.** CELLULAIRE ____ (IND. RÉG.)

19. COURRIEL DE L'ÉTUDIANT _____
(Obligatoire)

20. NOM DE FAMILLE DU PÈRE (Même si décédé) _____ **22.** NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE (Même si décédée) _____

21. PRÉNOM DU PÈRE _____ **23.** PRÉNOM DE LA MÈRE _____

24. NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE ____
(Obligatoire pour l'émission des relevés d'impôts)

À COMPLÉTER PAR L'ÉTUDIANT(E) PRÉSENTANT UN HANDICAP OU UN TROUBLE D'APPRENTISSAGE

En collaboration avec les organismes concernés, le Cégep à distance pourrait offrir certaines possibilités aux personnes handicapées ou présentant un trouble d'apprentissage. Veuillez préciser ici la nature de votre handicap ou de votre trouble d'apprentissage et en faire mention lors de toute inscription ultérieure.

NATURE DU HANDICAP _____

NATURE DU TROUBLE D'APPRENTISSAGE _____

Contactez le Cégep à distance pour connaître les services offerts (pièces justificatives obligatoires).

PAGE SUIVANTE

CODE PERMANENT

NE RIEN INSCRIRE DANS LES ESPACES ENCADRÉS

25. LIEU DE RÉSIDENCE ☐ PROVINCE DE QUÉBEC ☐ AILLEURS AU CANADA ☐ HORS DU CANADA

26. LIEU DE NAISSANCE ☐ PROVINCE DE QUÉBEC ☐ AILLEURS AU CANADA ☐ HORS DU CANADA

27. STATUT LÉGAL AU CANADA
- ☐ CITOYEN CANADIEN
- ☐ INDIEN
- ☐ RÉFUGIÉ RECONNU
- ☐ RÉSIDENT PERMANENT
- ☐ AUTRE _____

28. PAYS DE CITOYENNETÉ (Si non citoyen canadien) _____

29. LANGUE MATERNELLE ☐ FRANÇAIS ☐ ANGLAIS ☐ AUTRE

30. LANGUE D'USAGE ☐ FRANÇAIS ☐ ANGLAIS ☐ AUTRE

31. OCCUPATION PRINCIPALE ☐ ÉTUDES ☐ TRAVAIL ☐ AUTRE

32. DERNIER DIPLÔME OBTENU ☐ PRIMAIRE ☐ SECONDAIRE / PROFESSIONNEL ☐ COLLÉGIAL ☐ UNIVERSITAIRE

33. ÊTES-VOUS PRÉSENTEMENT INSCRIT(E) DANS UNE INSTITUTION D'ENSEIGNEMENT ?

☐ OUI

☐ SECONDAIRE

☐ COLLÉGIAL ☐ ENSEIGNEMENT RÉGULIER ☐ TEMPS PLEIN ☐ TEMPS PARTIEL

☐ ÉDUCATION DES ADULTES ☐ TEMPS PLEIN ☐ TEMPS PARTIEL

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT COLLÉGIAL _____

NOM DU PROGRAMME _____

☐ UNIVERSITAIRE ☐ TEMPS PLEIN ☐ TEMPS PARTIEL

☐ NON EN QUELLE ANNÉE AVEZ-VOUS CESSÉ D'ÉTUDIER ?

34. JE FAIS UNE DEMANDE D'INSCRIPTION POUR LA SESSION ☐ AUTOMNE ☐ HIVER ☐ ÉTÉ

35. JE FERAI UNE DEMANDE DE PRÊTS ET BOURSES POUR LA SESSION ☐ AUTOMNE ☐ HIVER ☐ ÉTÉ ☐ AUCUNE DEMANDE

36. PROGRAMME DEMANDÉ ou votre programme au collégial
- ☐ DEC nom du programme _____
- ☐ AEC nom du programme _____
- ☐ PRÉALABLE UNIVERSITAIRE : 2 $ / h _____
- ☐ HORS PROGRAMME : 6 $ / h _____

Les droits de scolarité doivent être inclus pour une inscription à temps partiel (commandite à temps partiel ou inscription à moins de quatre cours ou de 180 h de cours pour une même session). Pour une inscription à temps plein (commandite à temps plein ou cumul de quatre cours ou 180 h pour la même session), seul le coût du matériel est nécessaire.

TYPE	**37.** CODE DE COURS	**38.** OPTION	**39.** RÉINSCRIPTION *	GR	IS	**40.** TITRE DU COURS	**41.** COÛT DU COURS	RÉSERVÉ AU CAD
			☐					
			☐					

* Cochez cette case si vous avez déjà été inscrit à ce cours au Cégep à distance et avez conservé l'ensemble du matériel.

L'Alliance Sport-Études et le Cégep à distance recommandent l'inscription à deux cours à la fois.
Veuillez communiquer avec l'ASE pour plus d'information.

42. FRAIS D'EXPÉDITION & DE MANUTENTION 20 $ / cours (Auparavant inclus dans le prix du matériel de cours)

43. FRAIS ASÉ 30 $ / cours

44. FRAIS D'ADMISSION 30 $ (si applicable)

45. COTISATION ASSOCIATION ÉTUDIANTE (AGECR) 12.50 $ / session **(Obligatoire pour étudiant sans commandite)**

46. AUTRES DROITS 55 $ / session Droits d'inscription (20 $), droits afférents (25 $) et droits d'autres natures (10 $)

47. **TOTAL** (jamais à 0 $) $0,00

48. MODE DE PAIEMENT
- ☐ CHÈQUE
- ☐ CHÈQUE VISÉ
- ☐ MANDAT POSTE
- ☐ VISA
- ☐ MASTERCARD

Veuillez s.v.p. inscrire votre code permanent à l'endos de votre chèque ou mandat et le libeller à l'ordre de l'**Alliance Sport-Études**.

49. N° DE LA CARTE DE CRÉDIT

50. EXPIRATION MOIS ANNÉE

51. SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT _____ DATE _____

ALLIANCE SPORT-ÉTUDES ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

CÉGEP À DISTANCE

Calendrier sportif de l'étudiant-athlète

Ton calendrier sportif sera remis à ton tuteur à Cégep à distance

Nom :_____ **Prénom :**_____

Code permanent :_____

Adresse permanente : _____

No. de téléphone :_____**Courriel :**_____

Établissement scolaire fréquenté : Cégep ou collège _____

Cégep à distance seulement ☐

Sport : _____

Meilleur moment pour vous joindre : _____

Horaire habituel d'entraînement (exemple: de 18 h à 20 h)

Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi

Total des heures d'entraînement par semaine: _____ **Heures**

Calendrier de compétition annuel (exemple : Championnat du monde, Finlande, 18 au 25 janvier 2011)

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
Juillet	**Août**	**Septembre**	**Octobre**	**Novembre**	**Décembre**

_____ _____

Signature de l'étudiant-athlète Date

Réservé à Cégep à distance

Date de l'inscription : ____/_____/20____
J M A

Autorisé par :