

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTUDIÉ AU COLLÈGE MONTMORENCY? DOSSIER

NON OUI PRÉCISEZ: RÉGULIER/JOUR FORMATION DES ADULTES

Nom de famille (à la naissance) _____ Prénom _____

Sexe F M Date de naissance _____ Autres prénoms _____

année mois jour

1 **ADRESSE PERMANENTE**

Numéro _____ Rue _____ Appartement _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone à la maison _____ Téléphone au travail _____ Poste _____

Cellulaire _____ Télécopieur _____

Téléavertisseur _____

Courriel : _____

Nom de famille de votre père _____

Prénom de votre père _____

Nom de famille de votre mère (à la naissance) _____

Prénom de votre mère _____

Province si vous êtes né(e) au Canada ou pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger _____

Votre ville de naissance _____

Langue maternelle Français Anglais Autre

Attestation de résidence au Québec **Réservé au SFC**

Code 04 63 81 _____

Né avant 65 → Saisir le DES

Attestation d'évaluation comparative études hors Québec

LANGUE D'USAGE Français Anglais Autre

LIEU DE RÉSIDENCE PERMANENTE Ailleurs au Canada Province de Québec Hors du Canada province: _____

STATUT LÉGAL DE RÉSIDENCE AU CANADA

Citoyen canadien Précisez : Canadien Amérindien Inuk

Si vous êtes né(e) à l'extérieur du Canada, vous devez nous fournir la preuve de votre citoyenneté.

Autre Vous devez joindre la preuve de votre statut de résidence au Canada

Précisez : Membre de famille Résident diplomatique Réfugié permanent

Permis de séjour pour études Permis de séjour pour travailleur

Réservé au SFC DES + DES DEP ÉQUIV. JOINT COBA DOSSIER

CERTIFICAT DE NAISSANCE OU EXTRAIT DE REGISTRE DE NAISSANCE

PA _____ À FOURNIR

ANALYSE DE DOSSIER RÉFÉRENCE EQ

AUTRE _____

ADMIS(E) ADMISSION CONDITIONNELLE FIN DE DEC OU AEC

No de programme _____ **Régime** _____ **Session** _____

A pour AUTOMME ou H pour HIVER ou E pour ÉTÉ puis l'année en cours

Numéro du cours _____ **Numéro de groupe** _____ **SIGDEC** _____ **COMP** _____ **Titre du cours** _____ **Coût** _____

Montant laissé au SFC à titre de paiement total :

Chèque Chèque(s) Postadé(s) Chèque de compagnie Note de crédit Autre

Droits d'admission pour les nouveaux étudiants : _____

Droits d'inscription et droits afférents : _____

Cotisation facultative : _____

Fondation Montmorency : 5,00 \$

TOTAL : _____

VISA _____ **NUMÉRO DE CARTE** _____

MC _____ **DATE D'EXPIRATION** _____

Déjà facturé Coût : _____

Facturer à l'organisme : _____

PERCEPTION / BOUTIQUE (S.V.P. NE RIEN ÉCRIRE)

Argent	Paiement direct	Chèque	Chèque(s) postdaté(s)	Montant	Date
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Note de crédit			_____	_____
<input type="checkbox"/>	VISA <input type="checkbox"/>	MC <input type="checkbox"/>		_____	_____
TOTAL :				_____	_____

CAISSIER DATE

S.V.P. ne rien écrire

Autorisé par : _____ Date : _____

4 JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS. J'AUTORISE LE COLLÈGE À TRANSMETTRE CES RENSEIGNEMENTS ET MES RÉSULTATS SCOLAIRES AUX MINISTÈRES CONCERNÉS.

Signature de l'étudiant(e) : _____ Date : _____