RCCI

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

COLLÈGE MONTMORENCY
Direction de la formation continue et des services aux entreprises

AVEZ-VOUS DÉJÀ SUIVI DES COURS AU COLLÈGE MONTMORENCY ?
OUI ☐ NON ☐

Code permanent : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
DA : ☐☐☐☐☐☐☐☐
Actif : ☐ Inactif : ☐

IDENTIFICATION

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Nom de famille (à la naissance)
Date de naissance : ☐☐☐☐☐☐☐☐ Année Mois Jour

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Prénom
Sexe : F ☐ M ☐

☐☐☐☐☐☐ Numéro civique ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Rue ☐☐☐☐ Appartement

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Ville ☐☐☐☐☐☐☐ Province ☐☐☐-☐☐☐ Code Postal

☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐ Téléphone 1 ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐ Téléphone 2

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Courriel

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Ville de naissance ☐☐☐☐☐☐☐ Province de naissance ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Pays de naissance

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Nom de famille du père ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Nom de famille de la mère

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Prénom du père ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Prénom de la mère

Vous êtes pompier : ☐ Temps plein ☐ Temps partiel
Quelle ville? : _____
Nombre d'années? : _____

NUMÉRO DU PROGRAMME

Programme : 700.88-2017-1

SESSION

Session : ☐ - ☐☐☐☐

No. de cours	Groupe	Titre du cours	Coût	Boutique
☐☐☐-☐☐☐-☐☐	☐☐☐☐	_____	☐☐☐,☐☐	670-3
☐☐☐-☐☐☐-☐☐	☐☐☐☐	_____	☐☐☐,☐☐	670-3
☐☐☐-☐☐☐-☐☐	☐☐☐☐	_____	☐☐☐,☐☐	670-3
☐☐☐-☐☐☐-☐☐	☐☐☐☐	_____	☐☐☐,☐☐	670-3
☐☐☐-☐☐☐-☐☐	☐☐☐☐	_____	☐☐☐,☐☐	670-3
☐☐☐-☐☐☐-☐☐	☐☐☐☐	_____	☐☐☐,☐☐	670-3
		Frais afférents	☐☐☐,☐☐	670-4
		Droits d'admission	☐☐☐,☐☐	670-5
		TOTAL[1]	☐☐☐,00	

Notes : _____

☐ **Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le Collège à transmettre ces renseignements et mes résultats scolaires aux ministères, aux employeurs et aux municipalités concernés et à prélever le montant total[1] sur ma carte de crédit.**

_____ _____
Signature du candidat *Date*

_____ pour _____ _____
Conseillère pédagogique *Date* *Initiales de l'agente*

LIEU DE RÉSIDENCE PERMANENTE

☐ Québec
☐ Ailleurs au Canada
☐ Hors du Canada

STATUT LÉGAL DE RÉSIDENCE AU CANADA

☐ Canadien
☐ Amérindien ☐ Inuk
☐ Autre, précisez ici-bas :
- ☐ : Membre famille diplomatique
- ☐ : Réfugié
- ☐ : Permis de séjour (travailleur)
- ☐ : Résident permanent
- ☐ : Permis de séjour pour études
- ☐ : Aucun visa
- ☐ : Autre

MODE DE PAIEMENT

Voir le formulaire de paiement.
☐ Crédit
☐ Col.net
☐ Chèque (suivra par la poste)

MODE DE PAIEMENT

☐ Facturation à l'employeur seulement
Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code p. : _____
Téléphone : _____
Signature de l'employeur (IMPORTANT) :
_____

PERCEPTION COLLÈGE MONTMORENCY

Poste budgétaire : 670-9090-53-861

Adresse courriel : accueilofficiers@cmontmorency.qc.ca