Officier en sécurité incendie

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Collège Montmorency

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 Quelle ville? : _____

☐ Temps partiel Nombre d'années? : _____

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

PAIEMENT PAR LE CANDIDAT

☐ Institution financière

☐ Col. Net

Procédure de paiement (cliquez ici)

PAIEMENT PAR L'EMPLOYEUR

☐ Facturation à l'employeur seulement

Nom : _____

a/s : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Signature de l'employeur (IMPORTANT) :

_____

NUMÉRO DU PROGRAMME

Programme : JCC. ☐☐ - 2 0 1 2 - 1

SESSION

Session : ☐ - ☐☐☐☐

No. de cours	Groupe	Titre du cours	Coût	Boutique
☐☐☐-☐☐☐-☐☐	☐☐☐☐	_____	☐☐☐,☐☐	667-3
☐☐☐-☐☐☐-☐☐	☐☐☐☐	_____	☐☐☐,☐☐	667-3
☐☐☐-☐☐☐-☐☐	☐☐☐☐	_____	☐☐☐,☐☐	667-3
☐☐☐-☐☐☐-☐☐	☐☐☐☐	_____	☐☐☐,☐☐	667-3
☐☐☐-☐☐☐-☐☐	☐☐☐☐	_____	☐☐☐,☐☐	667-3
☐☐☐-☐☐☐-☐☐	☐☐☐☐	_____	☐☐☐,☐☐	667-3
		Frais afférents	☐☐☐,☐☐	667-4
		Droits d'admission	☐☐☐,☐☐	667-5
		TOTAL[1]	☐☐☐0,00	

Notes : _____

_____

☑ Je déclare m'inscrire à ce cours dans le but spécifique d'obtenir une AEC ou un DEC. Veuillez décocher si ce n'est pas le cas

☑ 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. Veuillez décocher si ce n'est pas le cas

_____ _____

Signature du candidat *Date*

_____ pour _____ _____

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

PERCEPTION COLLÈGE MONTMORENCY

Poste budgétaire : 667-9090-53-861

Adresse courriel : accueilofficiers@cmontmorency.qc.ca