

A. IDENTITÉ DU CANDIDAT

Nom de famille à la naissance :

Prénom usuel du candidat :

Date de naissance :

Sexe : **M** **F** **A**

B. RÉSIDENCE PERMANENTE

Adresse complète (appartement / Rue / Ville / Village / Province / Pays)

Code postal

Téléphone + indicatif régional/Cellulaire

Téléphone + indicatif régional (2)

Adresse courriel

C. RENSEIGNEMENTS PERTINENTS À LA DEMANDE D'ADMISSION

Programme :

Date de début:

Date de fin:

Date (jj/mm/aaaa)

Signature du candidat ou de la candidate

D. RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Inscription:

Confirmée

Refusée

Motif (s) de la décision : _____

Date de la décision

Vérifié par :

Signature :