CAMPUS NOTRE-DAME-DE-FOY

- CONSULTEZ LES PROCÉDURES D'ADMISSION AU VERSO
- RETOURNEZ LA DEMANDE DÛMENT REMPLIE
- JOINGNEZ LES DOCUMENTS DEMANDÉS (voir liste au verso)

Demande d'admission

2 0 _ _ _ _ _ _ _ _

Numéro de la demande (réservé à l'administration)

A. IDENTIFICATION

Code permanent : tel qu'il est inscrit sur le relevé de notes du ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport

Lettres _____ Chiffres _____

N° d'assurance sociale (aux fins de réduction fiscale) _____

Nom de famille à la naissance _____

Prénom d'usage _____

Date de naissance (Jour / Mois / An) _____

Lieu de naissance _____

Sexe : Fém. ☐ Masc. ☐

Langue maternelle : 1 Français ☐ 2 Anglais ☐ 3 Autre ☐

Langue couramment utilisée : 1 Français ☐ 2 Anglais ☐ 3 Autre ☐

B. RÉSIDENCE PERMANENTE

Numéro _____ Appartement _____ Rue / Route rurale / Case postale _____

Ville / Village _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone _____ - _____ Courriel _____ Pays _____

C. AUTRES RENSEIGNEMENTS

Lieu de résidence permanente

1 ☐ Province de Québec 2 ☐ Ailleurs au Canada 3 ☐ Hors du Canada

Statut légal de résidence au Canada

1 ☐ Canadien 3 ☐ Résident permanent

2 ☐ Canadien amérindien / Inuk 4 ☐ Autre (précisez) _____

Nom du père (même si décédé) _____ Prénom du père (même si décédé) _____ Téléphone à la résidence _____ - _____ Téléphone au travail _____ - _____

Nom de fille de la mère (même si décédée) _____ Prénom de la mère (même si décédée) _____ Téléphone à la résidence _____ - _____ Téléphone au travail _____ - _____

D. ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES

Études secondaires

1 ☐ Inférieur à la 5e secondaire 2 ☐ 5e secondaire (DES)

3 ☐ Secondaire professionnel (DEP) 4 ☐ Autre : _____

Diplôme obtenu ou à obtenir en 2 0 _ _

Nom de l'école secondaire _____

Études collégiales

Suivez-vous présentement des cours dans un établissement collégial ?

1 ☐ oui _____ 2 ☐ non

Nom de l'établissement collégial
(inclure dans votre envoi la liste des cours suivis présentement)

Diplôme obtenu ou à obtenir en 2 0 _ _

Avez-vous déjà suivi des cours dans un établissement collégial avant la présente session ?

1 ☐ oui _____ 2 ☐ non

Nom de l'établissement collégial
(joindre votre bulletin d'études collégiales complet)

Études universitaires

Suivez-vous présentement des cours dans un établissement universitaire ?

1 ☐ oui _____ 2 ☐ non

Nom de l'établissement universitaire
(inclure dans votre envoi la liste des cours suivis présentement)

Avez-vous déjà suivi des cours dans un établissement universitaire avant la présente session ?

1 ☐ oui _____ 2 ☐ non

Nom de l'établissement universitaire
(joindre le relevé de notes le plus récent)

E. CHOIX DE PROGRAMME

_ _ _ . _ _ _____

N° du programme — Titre du programme (profil s'il y a lieu)

Si vous avez choisi un programme de musique, spécifiez votre instrument : _____

F. JE DÉSIRE POURSUIVRE MES ÉTUDES

1. a) À temps complet ☐
   b) À temps partiel ☐

2. Session
   ☐ a) Automne 2 0 _ _
   ☐ b) Hiver 2 0 _ _

G. SOURCES D'INFORMATION

Qu'est-ce qui vous a influencé pour faire cette demande d'admission au Campus Notre-Dame-de-Foy ?
(Identifiez une, deux ou trois sources d'information déterminantes.)

- ☐ 1 - Amis
- ☐ 2 - Frère ou sœur ayant fréquenté le Campus
- ☐ 3 - Parents
- ☐ 4 - Responsable de l'information scolaire de votre école
- ☐ 5 - Visite du Campus dans votre école
- ☐ 6 - Messages radio
- ☐ 7 - Messages télévisés
- ☐ 8 - Annonces dans les journaux
- ☐ 9 - Stand du Campus à un Salon de l'éducation
- ☐ 10 - Documents promotionnels (carnet d'information scolaire, dépliants)
- ☐ 11 - Renommée du Campus
- ☐ 12 - Portes ouvertes du Campus
- ☐ 13 - Étudiant d'un jour
- ☐ 14 - Sport
- ☐ 15 - Autre (spécifiez) _____

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. Lors de l'analyse de cette demande d'admission, les renseignements apparaissant sur ce formulaire relatifs à votre identité, à votre fréquentation scolaire et à vos résultats académiques seront vérifiés auprès du ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS) et des établissements scolaires par le collège. Vos données de citoyenneté seront également vérifiées auprès du MELS.

Date _____

X _____

Signature du candidat ou de la candidate ou du responsable (père, mère, tuteur) dans le cas d'un mineur ou d'une mineure