

| | | |
|----------------|--|-----|
| RÉSERVÉ | | |
| _____ | | |
| centre | | |
| _____ | | |
| code permanent | | |
| _____ au _____ | | |
| début | | fin |

PROGRAMME CHOISI : GESTION ENTREPRISE DE CONSTRUCTION

PROGRAMME 5309

N° de fiche : _____

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom de famille à la naissance : _____ Prénom : _____

Autres prénoms : _____ Sexe : F M

Date de naissance : _____ / _____ / _____ N° ass. sociale : _____
Année mois jour (obligatoire pour impôts)

Lieu de naissance : Québec : _____ ou Autre (précisez) : _____
Ville Pays

Adresse permanente : _____ Téléphone : _____
Numéro Rue App. Domicile

_____ Téléphone : _____
Municipalité Province Code postal Autre

IDENTIFICATION DES PARENTS

| PÈRE | MÈRE |
|------------------------|------------------------|
| Nom de famille : _____ | Nom de famille : _____ |
| Prénom : _____ | Prénom : _____ |

ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES

| FORMATION GÉNÉRALE | FORMATION PROFESSIONNELLE |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Ma dernière année réussie est : | 5° secondaire avec mention (CPL) |
| Primaire : 1 2 3 4 5 6 7 | D.E.P. OU C.E.P. |
| Secondaire : 1 2 3 4 5 | D.E.C. |
| Cégep : 1 2 3 _____ Cours | Autre (spécialité) : _____ |
| Université : 1 2 3 4 _____ | |

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et j'autorise la commission scolaire à les vérifier au besoin.

Signature de l'élève : _____ Date : _____

Signature du responsable de l'admission : _____ Date : _____

ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES

Admission au financement : Oui Non Conditionnelle Condition d'admission : _____

Régime : Temps plein Temps partiel : _____ heures/semaine Statut (J / A) : _____

Pièce d'identité Relevé de notes Frais payés : _____

Heures à sanctionner cette année : _____ Heures à sanctionner l'année prochaine : _____

No. carte de crédit : ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ Expiration : ____/____

Nom du titulaire : _____