CollègeAhuntsic
9155 rue Saint-Hubert
Montréal, Qué., H2M 1Y8, tél. (514) 389-5921
www.collegeahuntsic.qc.ca

DEMANDE D'ADMISSION

RÉSERVÉ AU COLLÈGE NO. DOSSIER | CODE PERMANENT

A - IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE (si disponible, obligatoire pour Relevé 8, impôt)

PRÉNOM USUEL DU CANDIDAT

AUTRES PRÉNOMS

SEXE M ☐ F ☐ DATE DE NAISSANCE JOUR MOIS ANNÉE

LANGUE D'USAGE FRANÇAIS ☐ ANGLAIS ☐ AUTRE ☐

LANGUE MATERNELLE FRANÇAIS ☐ ANGLAIS ☐ AUTRE ☐

B - ADRESSE DE CORRESPONDANCE

NUMÉRO | RUE / ROUTE RURALE/ CASE POSTALE | APPARTEMENT

VILLE / VILLAGE | PROVINCE | CODE POSTAL (IMPORTANT)

ADRESSE DE COURRIEL

TÉLÉPHONE PRINCIPAL Indicatif régional Numéro

TÉLÉPHONE CELLULAIRE Indicatif régional Numéro

TÉLÉPHONE BUREAU Indicatif régional Numéro Poste

C - AUTRES RENSEIGNEMENTS

1- LIEU DE RÉSIDENCE PERMANENTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ☐ PROVINCE QUÉBEC ☐ AILLEURS AU CANADA ☐ HORS DU CANADA

2- STATUT LÉGAL DE RÉSIDENCE AU CANADA

☐ CITOYEN CANADIEN ☐ RÉSIDENT PERMANENT ☐ RÉFUGIÉ ☐ AUTRES *PRÉCISEZ :*

3- LIEU DE NAISSANCE

VILLE OU LOCALITÉ :

PAYS OU PROVINCE (Si né au Canada: spécifier la province / si né à l'extérieur du Canada: spécifier le pays) :

4- NOM DE FAMILLE DU PÈRE (même si décédé)

PRÉNOM DU PÈRE (même si décédé)

NOM DE FAMILLE DE LA MÈRE (même si décédée)

PRÉNOM DE LA MÈRE (même si décédée)

D - INSCRIPTION *(SECTION RÉSERVÉE AU COLLÈGE)*

NO. DU PROGRAMME: C L E . 0 0

TITRE DU PROGRAMME: RAC AEC Int. à la prof.de tech.en radiodiagnostic

ANNÉE: 2021

SESSION: ☐ HIVER ☐ ÉTÉ ☒ AUTOMNE

BASE D'ADMISSION: 1 D.E.S. ☐ 2 D.E.P. ☐ 3 D.E.C. ☐ 4 M.I.C.C. ☐ 5 S.R.A.M. ☐ 6 AHU. ☐ 7 CAN. ☐ 8 SUF. ☐ 9 COL. ☐

BASE SPÉC. ADM. AEC: Interruption d'études (I) ☐ Études Postsec. (P) ☐

NO. DE LA GRILLE: 5-CLE.00-RAC

NO. UNITÉ ORG.: 5

TEMPS PLEIN ☐ TEMPS PARTIEL ☒ FIN DE PROGRAMME ☐

NO. DU COURS	NO. DU GROUPE	TITRE DU COURS	HORAIRE	T.C.F.

TOTAL $

APPROUVÉ PAR : DATE: MODE DE PAIEMENT

E - SIGNATURE DU CANDIDAT

JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS. J'AUTORISE LE COLLÈGE ET SES MANDATAIRES À VÉRIFIER LES DOCUMENTS ANNEXÉS À CETTE DEMANDE D'ADMISSION

SIGNATURE DU CANDIDAT : X DATE: