

### Coordonnées

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom usuel : \_\_\_\_\_

No civique : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone principal : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

### Dossier social

Date de naissance (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_ Sexe :  Masculin  Féminin

Nom et prénom du père (obligatoire): \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la mère (obligatoire): \_\_\_\_\_

### Niveau d'anglais

Quel est votre niveau d'anglais actuel  
(débutant, intermédiaire ou avancé):

### Facturation (devons-nous facturer à votre employeur?)

Facturer à l'employeur  Oui  Non *Si oui, complétez les renseignements nécessaires ci-dessous:*

Nom entreprise : \_\_\_\_\_ Pers. responsable : \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### Envoi de votre dossier

Merci de nous faire parvenir votre demande par courriel : [cathy.dumont@cegeprdl.ca](mailto:cathy.dumont@cegeprdl.ca)

Frais d'inscription 100 \$, soit un chèque ou par carte de crédit :

Groupe Collegia – Cégep de Rivière-du-Loup, 78, rue Frontenac, Rivière-du-Loup (Québec) G5R 1R1

- Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le cégep/Groupe Collegia à vérifier les documents accompagnant cette demande et les renseignements s'y rattachant. J'autorise le MESRST et les établissements scolaires que j'ai fréquenté à transmettre au cégep/Groupe Collegia mes résultats scolaires, ainsi que le directeur de l'état civil concernant les informations sur mon lieu de naissance.*
- J'accepte de recevoir de l'information concernant Groupe Collegia par le biais de l'adresse courriel inscrite dans la section Coordonnées.*

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Pourriez-vous nous mentionner à quel endroit vous avez vu ou reçu l'information de l'existence de cette formation?