



Consultez les procédures d'admission sur www.cndf.qc.ca

Retournez la demande dûment remplie
Joignez les documents requis s'il y a lieu

Écrire en caractères d'imprimerie

DEMANDE D'ADMISSION

2 0

Numéro de la demande (réservé à l'administration)

A. IDENTIFICATION

Letres Chiffres

Code permanent : tel qu'il est inscrit sur le relevé de notes du MELS

Nom de famille à la naissance

(AAAA-MM-JJ) F M

Date de naissance

Sexe

Nom du père (même si décédé)

Prénom du père (même si décédé)

Numéro d'assurance sociale (aux fins de réduction fiscale)

Prénom d'usage

Français Anglais Autre 1. 2. 3. précisez

Langue maternelle

Langue couramment utilisée

Nom de la mère (même si décédée)

Prénom de la mère (même si décédée)

B. RÉSIDENCE PERMANENTE

Numéro

Appartement

Ville/Village

Pays

Téléphone

Rue / Route rurale / Case postale

Province

Code postal

Courriel (adresse électronique) *obligatoire

C. AUTRES RENSEIGNEMENTS

Lieu de résidence permanente

Province de Québec Ailleurs au Canada Hors du Canada

Statut légal de résidence au Canada

Canadien Résident permanent Canadien Amérindien/Inuk Minorité visible Autre (précisez) _____

D. ÉTUDES SUIVIES PRÉSENTEMENT ET ANTÉRIEUREMENT

Nom du dernier établissement fréquenté	Année	Diplôme	Date d'obtention (AAAA-MM-JJ)
Secondaire	De à		
Collégial	De à		
Universitaire	De à		

E. JE DÉSIRE POURSUIVRE MES ÉTUDES

1. a) À temps complet b) À temps partiel
2. Session Année
a) Automne 201
b) Hiver 201

F. CHOIX DE PROGRAMME

Numéro du programme

Titre du programme et du profil s'il y a lieu

Programme :

Si vous avez choisi un des programmes ci-dessous :

Musique →	Veuillez spécifier votre instrument :	
Bâtiment (Évaluation ou Estimation) Commercialisation de la mode Gestion de commerces →	Veuillez cocher la case de votre choix pour le portable : <input type="checkbox"/> J'utiliserai mon portable personnel. ou <input type="checkbox"/> J'utiliserai le programme location/achat d'un portable du CNDF.	
Soins infirmiers Soins préhospitaliers d'urgence →	Veuillez cocher la case de votre choix pour l'iPad : <input type="checkbox"/> J'utiliserai mon iPad personnel. ou <input type="checkbox"/> J'utiliserai le programme location/achat d'un iPad du CNDF.	

Je déclare que les renseignements fournis dans cette demande sont exacts. J'autorise le Campus Notre-Dame-de-Foy ou son mandataire à vérifier les renseignements sur ce formulaire ou sur les documents l'accompagnant, s'il y a lieu. J'autorise le MEES et les établissements scolaires à transmettre au Campus ou à son mandataire mes résultats scolaires. J'autorise le Campus Notre-Dame-de-Foy à vérifier mes données de citoyenneté auprès du MEES.

Date

Signature de la candidate ou du candidat