

Réservé au Cégep

No DA : _____

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): _____

Formation

Titre du ou des cours :	Cours 1 : Robotisation et matériel périphérique (36 heures)
Est-ce que le candidat possède : Cochez la case appropriée	
DEP en électricité <input type="checkbox"/>	DEP en électromécanique <input type="checkbox"/>
Démontre une expérience de travail pertinente dans le domaine de l'électrotechnique <input type="checkbox"/>	

Facturation

Facturer à l'employeur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, complétez les renseignements nécessaires ci-dessous :	
Nom entreprise :	Pers. responsable :		
Adresse complète	Ville :		
Province :	Code postal :	Téléphone :	Courriel :

Envoi de votre dossier

Merci de nous faire parvenir votre demande par courriel : edith.saintamand@cectemiscouata.ca
ou par la poste : Centre d'études collégiales du Témiscouata
71-A, rue Pelletier, Témiscouata-sur-le-Lac (Québec) G0L 1E0 Téléphone : 418 854-0604 poste 5001

- Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le Cégep à vérifier les documents accompagnant cette demande et les renseignements s'y rattachant. J'autorise le MESRST et les établissements scolaires que j'ai fréquentés à transmettre au Cégep 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 le CÉCT 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?
