



## INSCRIPTION

### Partie I – Fiche de renseignements personnels

Prénom et nom :			
No de demande d'admission		Code permanent	
No d'assurance sociale		Programme	
Adresse :	Code postal :		
Villes :	Téléphone :		
Courriel :			

### Partie II – Autorisation à l'enseignant de divulguer des renseignements

Dans le cadre du programme Alternance travail-études, j'autorise l'enseignant responsable à communiquer une évaluation sommaire de mes attitudes et de mes comportements aux employeurs qui en font la demandes.

### Partie III – Demande d'inscription

- ❖ Je désire confirmer ma demande auprès du programme Alternance travail-études.
- ❖ Je comprends les politiques et les règlements de ce programme et je consens à m'y conformer.
- ❖ J'atteste que les renseignements indiqués dans la présente demande sont, à ma connaissance, exacts et complets.

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

Espace réservé à l'usage du Carrefour de la réussite éducative

Demande acceptée

Demande refusée

Raison :

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

**Remettre ce formulaire au local C-108**