

CHOIX DU PROGRAMME					
Titre du programme		Code du programme		Horaire selon le programme	Jour <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>
Êtes-vous présentement inscrit(e) dans un établissement de formation? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Accès-DEP OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					
Nom de l'établissement:			Nom de la commission scolaire:		
IDENTITÉ DU CANDIDAT					
Nom de famille à la naissance		Prénom			
Code permanent		Autres prénoms			
No. assurance sociale		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Âge:	Langue maternelle	
Date de naissance AAAA-MM-JJ		Lieu de naissance Selon le certificat de naissance			
Adresse permanente				N° appart.	
Ville		Province		Code postal	
Adresse courriel					
Téléphone		Autre téléphone			
Nom et prénom du père (même si décédé)		Nom et prénom de la mère (même si décédée)			
Date de naissance du père AAAA/MM/JJ		Date de naissance de la mère AAAA/MM/JJ			
SIGNATURES					
<p><i>Je consens à ce que les renseignements recueillis dans cette demande d'admission soient transmis aux commissions scolaires concernées, au SRAFP et au MELS pour fins de planification et ce, dans le respect de la Loi sur l'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c.A-2.1) et j'autorise les commissions scolaires à consulter mon dossier en consignation au SRAFP et au MELS. Je comprends que sans la présente autorisation, le ou les organismes concernés ne peuvent donner suite à la présente demande ni au traitement de mon dossier.</i></p> <p><i>Le candidat ou, le cas échéant, le titulaire de l'autorité parentale peut adresser à l'organisme détenant des renseignements sur le candidat une demande d'accès ou de rectification concernant les renseignements, conformément à la Loi sur l'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels.</i></p>					
Signature du candidat :				Date AA/MM/JJ	
Signature du détenteur de l'autorité parentale: (père, mère, tuteur, si le candidat est mineur-moins de 17 ans au 30 juin de l'année en cours)				Date AA/MM/JJ	
RESERVE AU COMITE D'ADMISSION					
DES <input type="checkbox"/> 01	03 <input type="checkbox"/> TDG et préalables non détectés 04 <input type="checkbox"/> CFMS et unités requises	12 <input type="checkbox"/> Att. équiv. Can hors QC 14 <input type="checkbox"/> ASP – DEP hors QC 15 <input type="checkbox"/> ASP – DEP préalable non terminé 16 <input type="checkbox"/> ASP Expérience/acquis équivalent 17 <input type="checkbox"/> Situation exceptionnelle 18 <input type="checkbox"/> Hors programme	21 <input type="checkbox"/> Reconnaissance des acquis		
4 <input type="checkbox"/> 01	05 <input type="checkbox"/> ÉTUDES SUPÉRIEURES		22 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>		
4 + fr5 <input type="checkbox"/> 01	Matières sec. requises non détectées 06 <input type="checkbox"/> 3 ^e 07 <input type="checkbox"/> 4 ^e 08 <input type="checkbox"/> 5 ^e		Second. 5 <input type="checkbox"/> ou 4 <input type="checkbox"/> ou 3 <input type="checkbox"/>		
3 <input type="checkbox"/> 01			23 <input type="checkbox"/> TDG + préal. Spécifiques		
DEP <input type="checkbox"/> 01	Équivalent secondaire hors Québec 09 <input type="checkbox"/> 3 ^e 10 <input type="checkbox"/> 4 ^e 11 <input type="checkbox"/> 5 ^e	19 <input type="checkbox"/> Gestion d'une entreprise	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		
TDG/AENS <input type="checkbox"/> 01	TESTS	TDG	AENS	GEDTS	
Signature de la personne responsable des admissions			Date		

IMPORTANT

Acheminer votre formulaire et vos documents obligatoires pour le traitement de votre demande d'admission :

DOCUMENTS À JOINDRE

Dernier relevé de notes et bulletin de l'année en cours (niveau secondaire seulement) Attestation de formation (pour les adultes en cours de formation) Évaluation comparative des études hors Québec	<i>Pour les personnes nées au Québec</i>
	Certificat de naissance ou baptistaire émis au Québec avant janvier 1994
	<i>Pour les autres provinces</i>
	Preuve de naissance ET Preuve de résidence au Québec
<i>Pour les personnes nées à l'extérieur du Canada</i>	
Fiche d'immigration (ou équivalent)	Certificat de citoyenneté canadienne (ou l'équivalent) ET Preuve de résidence au Québec

COMMISSION SCOLAIRE DU CHEMIN-DU-ROY



Centre de formation professionnelle Bel-Avenir (741404)

Centre de formation professionnelle Qualitech (741403)

SARCA

Services d'accueil, de référence, de conseil et d'accompagnement
3245, rue Foucher
Trois-Rivières (Québec) G8Z 1M6
Téléphone : 819 840-0448
Sans frais : 1 877 353-4273

COMMISSION SCOLAIRE DE L'ÉNERGIE



Carrefour Formation Mauricie (742451)

École forestière de La Tuque (742461)

SARCA

Services d'accueil, de référence, de conseil et d'accompagnement
1133, rue Notre-Dame
Shawinigan (Québec) G9N 3S3
Téléphone : 819 536-0838