

# DEMANDE D'ADMISSION

## A CHOIX DU PROGRAMME

TITRE DU PROGRAMME	CODE DE PROGRAMME	DATE DE DÉBUT DU PROGRAMME	NUMÉRO DE GROUPE	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT Institut Quadrilium de Montréal		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Langue d'enseignement désirée : <i>(Choix offert dans certains programmes seulement)</i>	Français	Horaire :	Jour	Où avez-vous entendu parlé de nous?	Conseiller d'orientation	Parent, ami
	Anglais		Soir		Salon «Éducation Formation Carrière»	Autre
	L'une ou l'autre					

## B RENSEIGNEMENT SUR LE CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE		AUTRE(S) NOM(S)		F	M	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	
PRÉNOM USUEL		AUTRE(S) PRÉNOM(S)				CODE PERMANENT	
LIEU DE NAISSANCE <i>(obligatoire)</i>	VILLE	AUTRE PROVINCE <i>(préciser laquelle)</i>			AUTRE PAYS <i>(préciser lequel)</i>		
LANGUE MATERNELLE				LANGUE PARLÉE À LA MAISON			
NOM DU PARENT A <i>(même si décédé)</i>		PRÉNOM DU PARENT A		DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)		Père	Mère
NOM DU PARENT B <i>(même si décédé)</i>		PRÉNOM DU PARENT B		DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)		Père	Mère
ADRESSE PERMANENTE	N° CIVIQUE	RUE, AVENUE, BOULEVARD	APPARTEMENT	MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL	
ADRESSES COURRIEL	ÉLÈVE		PARENT A		PARENT B		
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE <i>(résidence)</i>		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE <i>(autre)</i>			N° D'ASSURANCE SOCIAL <i>(nécessaire pour documents d'impôt et de stage)</i>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
IND. RÉG.		IND. RÉG.					

## C PARCOURS SCOLAIRE

En voie d'obtenir les préalables d'entrée	Avis d'équivalence	Études en FP (DEP)	Études collégiales (DEC)	Études universitaires (BAC)
Secteur jeunes	TENS	Terminées	Terminées	Terminées
Secteur adultes	TDG	Non terminées	Non terminées	Non terminées

Établissement fréquenté : \_\_\_\_\_ Le DEP, DEC ou BAC, **spécifiez le programme** : \_\_\_\_\_

## D SIGNATURE

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 fin de planification/gestion 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. 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 ses renseignements, conformément à la **Loi sur l'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels**.

Signature du candidat \_\_\_\_\_

Signature du détenteur de l'autorité parentale  
*(Parent ou tuteur, si le candidat est mineur – moins de 18 ans)* \_\_\_\_\_

## E DOCUMENTS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE

*(Vos documents doivent être certifiés s'il s'agit d'une première inscription dans le réseau scolaire du Québec)*

Dernier relevé de notes ou bulletin de niveau secondaire

Formulaire «Complément d'information»  
(pour les adultes en cours de formation)

Attestation d'équivalence d'études (pour les personnes qui ont étudié à l'extérieur du Québec ou du Canada)

## F FRAIS D'ÉTUDE DE DOSSIER\* *(non remboursable)*

Admission	Inscription
80 \$	200 \$

\*Pour le détail de dépôt direct et transfert bancaire, voir notre site web à la page [www.institut-quadrilium.com/registraire/](http://www.institut-quadrilium.com/registraire/)

## G DÉCISION *(réservé au comité d'admission)*

Accepté dans le programme	Liste d'attente	Résident du Québec
Refus	Dossier incomplet	
Accepté conditionnellement à la réussite de l'examen d'admission et/ou ses préalables		

Signature du responsable \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_