

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE VOUS SERA RETOURNÉE

NE RIEN INSCRIRE DANS LES ESPACES TRAMÉS

LANGUE D'ENSEIGNEMENT FRANÇAIS ANGLAIS

L'Institut Quadrilium de Montréal vous avise que les renseignements nécessaires à la création et à la validation du code permanent seront transmis au ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de la Science en vertu d'une entente autorisée par la Commission d'accès à l'information.

1. CODE PERMANENT	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. NOM DE FAMILLE	<input type="text"/>	
3. PRÉNOM USUEL	<input type="text"/>	
4. DATE DE NAISSANCE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ANNÉE	MOIS JOUR
5. SEXE	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
6. PAYS	<input type="text"/>	
7. NUMÉRO CIVIQUE	<input type="text"/>	8. RUE/ROUTE <input type="text"/>
		9. APP. <input type="text"/>
10. VILLE ou VILLAGE	<input type="text"/>	11. PROVINCE <input type="text"/>
		12. CODE POSTAL <input type="text"/>
13. CASE POSTALE	<input type="text"/>	14. SUCCURSALE <input type="text"/>
15. AUX SOINS DE :	<input type="text"/>	
16. TÉL. DOMICILE	<input type="text"/>	
	IND. RÉG.	
17. AUTRE TÉLÉPHONE	<input type="text"/>	18. POSTE <input type="text"/>
	IND. RÉG.	19. TÉLÉCOPIEUR <input type="text"/>
		IND. RÉG.
20. COURRIEL	<input type="text"/>	
21. NOM DE FAMILLE DU PÈRE (Même si décédé)	<input type="text"/>	22. NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE (Même si décédée)
		<input type="text"/>
23. PRÉNOM DU PÈRE	<input type="text"/>	24. PRÉNOM DE LA MÈRE
		<input type="text"/>
25. NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE	<input type="text"/>	
	(Aux fins d'émission des relevés fiscaux gouvernementaux.)	

À COMPLÉTER PAR LE CANDIDAT PRÉSENTANT UN HANDICAP OU UN TROUBLE D'APPRENTISSAGE

En collaboration avec les organismes concernés, l'Institut Quadrilium de Montréal pourrait offrir certaines possibilités aux personnes handicapées ou présentant un trouble d'apprentissage. Veuillez préciser ici la nature de votre handicap ou de votre trouble d'apprentissage et en faire mention lors de toute inscription ultérieure (pièces justificatives obligatoires).

NATURE DU HANDICAP	<input type="text"/>
NATURE DU TROUBLE D'APPRENTISSAGE	<input type="text"/>

Contactez l'Institut Quadrilium de Montréal pour connaître les services offerts.

NE RIEN INSCRIRE DANS LES ESPACES TRAMÉS

CODE PERMANENT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

26. LIEU DE RÉSIDENCE PROVINCE DE QUÉBEC AILLEURS AU CANADA HORS DU CANADA

27. LIEU DE NAISSANCE PROVINCE DE QUÉBEC AILLEURS AU CANADA HORS DU CANADA

28. PAYS DE CITOYENNETÉ *(si non citoyen canadien)*

29. STATUT LÉGAL AU CANADA

- CITOYEN CANADIEN
- ÉTUDIANT ÉTRANGER
- RÉSIDENT PERMANENT
- RÉFUGIÉ RECONNU
- AUTRE _____

30. LANGUE MATERNELLE FRANÇAIS ANGLAIS AUTRE

31. LANGUE D'USAGE FRANÇAIS ANGLAIS AUTRE

32. OCCUPATION PRINCIPALE ÉTUDES TRAVAIL AUTRE

33. DERNIER DIPLÔME OBTENU PRIMAIRE SECONDAIRE PROFESSIONNEL COLLÉGIAL UNIVERSITAIRE

34. JE FAIS UNE DEMANDE D'INSCRIPTION POUR LA SESSION : AUTOMNE HIVER ÉTÉ

35. JE FERAI UNE DEMANDE DE PRÊTS ET BOURSES POUR LA SESSION : AUTOMNE HIVER ÉTÉ

36. PROGRAMME DEMANDÉ
Indiquez votre choix par ordre de priorité en numérotant les cases de 1 à 4.

- PROGRAMMES AEC**
- TECHNIQUES DE COMPTABILITÉ ET DE GESTION
 - GESTION DE COMMERCES
 - TECHNIQUES DE LA DOCUMENTATION
 - TECHNIQUES DE BUREAUTIQUE

Remplir seulement pour les étudiants qui veulent suivre des cours libres. Dans le cas contraire, aller au n° 43.

TYPE	37. CODE DE COURS	38. OPTION* GROUPE	CF.	IF	AU	39. TITRE DU COURS	40. COÛT DU COURS (TTC)
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/> , <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> \$
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/> , <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> \$
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/> , <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> \$
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/> , <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> \$
							41. FRAIS D'INSCRIPTION <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/> , <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> \$
							<input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/> , <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> \$
							42. TOTAL (jamais à 0 \$) <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/> , <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> \$

* Vous devez obligatoirement choisir une option sans quoi l'Institut Quadrilium de Montréal se réserve le droit de vous attribuer l'option de son choix.

43. MODE DE PAIEMENT 1. CARTE DE CRÉDIT 2. CHÈQUE VISÉ 3. MANDAT

- VISA
- MASTERCARD
- AUTRE _____

ATTENTION : CHÈQUES PERSONNELS
Prenez note que l'Institut Quadrilium de Montréal n'accepte plus les chèques personnels.

Veillez S.V.P. inscrire votre code permanent à l'endos de votre chèque visé ou mandat et le libeller à l'ordre de l'Institut Quadrilium de Montréal.

44. N° DE LA CARTE DE CRÉDIT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

45. EXPIRATION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

46. SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT _____ **DATE** _____
(obligatoire)