Formulaire d'inscription

CÉGEP À DISTANCE

ALLIANCE SPORT-ÉTUDES ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

5701, av. Christophe-Colomb
Montréal, Québec H2S 2E9
Téléphone : 514-271-7403
Téléc. : 514-271-0640
Internet : www.alliancesportetudes.ca
Courriel : information@alliancesportetudes.ca

Pour une première inscription SANS COMMANDITE, inclure les documents suivants :

- Formulaire d'inscription
- Relevé de notes si études hors QC (photocopie)
- Certificat de naissance et/ou preuve de citoyenneté (photocopie)
- Obtenir autorisation de l'équipe pour le paiement des frais

Pour une inscription AVEC COMMANDITE, inclure les documents suivants :

- Formulaire d'inscription
- Obtenir autorisation de l'équipe pour le paiement des frais

LHJMQ (seulement)

☐ **ÉQUIPE DU QUÉBEC**

☐ **ÉQUIPE DES MARITIMES**

Sélectionnez votre équipe

LANGUE D'ENSEIGNEMENT ☐ **FRANÇAIS** ☐ **ANGLAIS**

1. POUR UNE PREMIÈRE INSCRIPTION SANS COMMANDITE – **AJOUTER 30 $** (FRAIS D'ADMISSION)

☐ *Commandite virtuelle* ☐ *Sans commandite*

2. CODE PERMANENT

3. NOM DE FAMILLE _____

4. PRÉNOM USUEL _____

5. DATE DE NAISSANCE _____
ANNÉE MOIS JOUR

6. PAYS _____

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

ADRESSE PERMANENTE OBLIGATOIRE

ADRESSE : _____

VILLE : _____

PROV. : _____ CODE POSTAL : _____

MAILING ADDRESS DURING THE SEASON (FOR SHIPPING OF MATERIAL AND LETTERS)

7. NUMÉRO CIVIQUE _____ **8.** RUE/ROUTE _____

9. APP _____ **10.** VILLE _____ **11.** PROVINCE _____

12. CODE POSTAL _____ **13.** CASE POSTALE _____ **14.** SUCCURSALE _____

15. AU SOIN DE _____
(Representative, if applicable)

16. TÉL PENSION _____
IND RÉG

17. CELLULAIRE _____
(de l'étudiant) IND RÉG

18. TÉL PARENTS _____
IND RÉG

19. COURRIEL _____
(de l'étudiant obligatoire)

20. NOM DE FAMILLE _____
DU PÈRE (même si décédé)

22. NOM DE JEUNE FILLE _____
DE LA MÈRE (même si décédée)

21. PRÉNOM DU PÈRE _____

23. PRÉNOM DE LA MÈRE _____

24. NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE
(obligatoire pour l'émission des relevés d'impôts) _____

À COMPLÉTER PAR L'ÉTUDAINT (E) PRÉSENTANT UN HANDICAP OU UN TROUBLE D'APPRENTISSAGE

En collaboration avec les organismes concernés, le Cégep à distance 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).

NATUREDU HANDICAP _____

NATURE DU TROUBLE D'APPRENTISSAGE _____

Contactez le Cégep à distance pour connaître les services offerts (pièces justificatives obligatoires).

PAGE SUIVANTE

CODE PERMANENT

NE RIEN INSCRIRE DANS LES ESPACES ENCADRÉS

25. LIEU DE RÉSIDENCE ☐ PROVINCE DE QUÉBEC ☐ AILLEURS AU CANADA ☐ HORS CANADA

26. LIEU DE NAISSANCE ☐ PROVINCE DE QUÉBEC ☐ AILLEURS AU CANADA ☐ HORS CANADA

27. STATUT LÉGAL AU CANADA
☐ CITOYEN CANADIEN
☐ INDIEN
☐ RÉFUGIÉ RECONNU
☐ RÉSIDENT PERMANENT
☐ AUTRE _____

28. CITOYENNETÉ (si non citoyen canadien) _____

29. LANGUE MATERNELLE ☐ FRANÇAIS ☐ ANGLAIS ☐ AUTRE

30. LANGUE D'USAGE ☐ FRANÇAIS ☐ ANGLAIS ☐ AUTRE

31. OCCUPATION PRINCIPALE ☐ ÉTUDES ☐ TRAVAIL ☐ AUTRE

32. DERNIER DIPLÔME OBTENU ☐ PRIMAIRE ☐ SECONDAIRE/PROFESSIONNEL ☐ COLLÉGIAL ☐ UNIVERSITÉ

33. ÊTES-VOUS PRÉSENTEMENT INSCRIT (E) DANS UNE INSTITUTION D'ENSEIGNEMENT ?

☐ OUI
☐ SECONDAIRE
☐ COLLÉGIAL ☐ ENSEIGNEMENT RÉGULIER ☐ TEMPS PLEIN ☐ TEMPS PARTIEL
☐ ÉDUCATION DES ADULTES ☐ TEMPS PLEIN ☐ TEMPS PARTIEL

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT COLLÉGIAL _____

NOM DU PROGRAMME _____

☐ UNIVERSITÉ ☐ TEMPS PLEIN ☐ TEMPS PARTIEL

☐ NON EN QUELLE ANNÉE AVEZ-VOUS CESSÉ D'ÉTUDIER ?

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 ☐ AUCUNE DEMANDE

36. PROGRAMME DEMANDÉ ou votre programme au collégial
☐ DEC (nom du programme) _____
☐ AEC (nom du programme) _____
☐ PRÉALABLE UNIVERSITAIRE : 2 $/h _____
☐ HORS PROGRAMME : 6 $ / h _____

Les droits de scolarité (2$/h) et les frais d'encadrement (3$/h) doivent être inclus pour une inscription à temps partiel (commandite à temps partiel ou inscription à moins de quatre cours/180 h de cours pour une même session).
Pour une inscription à temps plein (commandite à temps plein ou cumul de quatre cours/180 h à la même session), les frais d'encadrement ainsi que le coût du matériel nécessaire doivent être inclus.

	37. CODE DE COURS	**38. OPTION**	GR	CF	IS	AU	**39.TITRE DU COURS**	**40. COUT DU COURS**	

Alliance Sport-Études et le Cégep à distance recommandent l'inscription à deux cours à la fois.
Veuillez communiquer avec ASE pour plus d'information

41. FRAIS ASÉ 40 S / cours

42. FRAIS D'ADMISSION 30 $ (si applicable)

43.COTISATION ASSOCIATION ÉTUDIANTE (AGECR) 12.50 $ / session
Obligatoire pour étudiant sans commandite

44. FRAIS DE SESSION 55 $ / session **(Obligatoire avec ou sans commandite)**

45. TOTAL (jamais à 0 S)

46. MODE DE PAIEMENT
☐ 2. CHÈQUE
☐ 3. CHÈQUE VISÉ
☐ 4. MANDAT POSTE
☐ 5. VISA
☐ 6. MASTERCARD

Veuillez s.v.p. inscrire votre code permanent à l'endos de votre chèque ou mandat et le libeller à l'ordre de l'**Alliance Sport-Études**

47. N° DE LA CARTE DE CRÉDIT

48. EXPIRATION MOIS ANNÉE

49. SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT _____ DATE _____

* Vous devez obligatoirement choisir une option, sans quoi le Cégep à distance se réserve le droit de vous attribuer l'option de son choix