

Formulaire d'inscription



ALLIANCE
SPORT-ÉTUDES
ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

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

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE SERA TRAITÉE QU'UNE FOIS CONFORME

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

- Formulaire d'inscription
- Relevé de notes si études hors Québec (photocopie)
- Certificat de naissance et/ou preuve de citoyenneté (photocopie)
- Paiement total
- Calendrier sportif

Pour une inscription AVEC COMMANDITE, inclure les documents suivants :

- Formulaire d'inscription
- Paiement total
- Calendrier sportif

DISCIPLINE SPORTIVE

(utiliser autre formulaire pour joueur de la LHJMQ)

LANGUE D'ENSEIGNEMENT Français Anglais

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

Cocher si commandite virtuelle Sans commandite

2. CODE PERMANENT

3. NOM DE FAMILLE _____

4. PRÉNOM USUEL _____

5. DATE DE NAISSANCE _____
ANNÉE MOIS JOUR

6. SEXE M F

7. PAYS _____

8. NUMÉRO CIVIQUE _____ 9. RUE/ROUTE _____

10. APP _____ 11. VILLE _____ 12. PROVINCE _____

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

15. AUX SOINS DE _____
(Représentant, s'il y a lieu)

17. TÉL. DOMICILE
IND. RÉG.

18. CELLULAIRE
IND. RÉG.

19. COURRIEL _____
(de l'étudiant obligatoire)

20. NOM DE FAMILLE _____ 22. NOM DE JEUNE FILLE _____
DU PÈRE (Même si décédé) 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'ÉTUDIANT(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.

NATURE DU HANDICAP _____

NATURE DU TROUBLE D'APPRENTISSAGE _____

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



Calendrier sportif de l'étudiant-athlète

Ton calendrier sportif sera remis à ton tuteur à Cégep à distance

Nom : _____	Prénom : _____
Code permanent : _____	
Adresse permanente : _____	
No. de téléphone : _____ Courriel : _____	
Établissement scolaire fréquenté : Cégep ou collège _____	
Cégep à distance seulement <input type="checkbox"/>	
Sport : _____	

Meilleur moment pour vous joindre : _____

Horaire habituel d'entraînement (exemple: de 18 h à 20 h)

Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi

Total des heures d'entraînement par semaine: _____ Heures

Calendrier de compétition annuel (exemple : Championnat du monde, Finlande, 18 au 25 janvier 2011)

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre

Signature de l'étudiant-athlète

Date

<p><u>Réservé à Cégep à distance</u></p> <p>Date de l'inscription : ____/____/20____</p> <p style="text-align: center; margin-left: 100px;">J M A</p> <p>Autorisé par :</p>
