

DEMANDE D'ADMISSION
FORMATION PROFESSIONNELLE
LANCEMENT D'UNE ENTREPRISE (ASP5264)



Nom de famille à la naissance										Prénom									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
SEXE		M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	Date de naissance		Année			mois		jour						
N° civique				Rue												App.			
<input type="text"/>				<input type="text"/>												<input type="text"/>			
Ville												Code postal							
<input type="text"/>												<input type="text"/>							
N° Téléphones				N° Téléphones															
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>							
Lieu de naissance (Pays et ville)										Langue maternelle									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Numéro Assurance Sociale (Obligatoire pour fin d'impôt) :																			
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Nom du père										Prénom du père									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Nom de la mère (à la naissance)										Prénom de la mère									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Pays de naissance du père										Pays de naissance de la mère									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Horaire: Jour <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>										ÊTES-VOUS:									
										<input type="checkbox"/> prestataire d'assurance-emploi									
										<input type="checkbox"/> bénéficiaire Sécurité du Revenu									
Suivez-vous actuellement des cours: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/> prestataire de la CSST									
Si oui, quel est le titre du cours: _____																			
Remarques: _____																			

J'atteste que tous ces renseignements sont exacts, j'autorise la divulgation des renseignements précédents conformément à la loi 65, 1982 et j'autorise la commission scolaire à consulter mon dossier en consignation au M.E.L.S.

Je débute un processus de formation qui demande un suivi de ma part. Je m'engage à fournir au centre Daniel-Johnson tout changements importants (adresse, téléphone, courriel) d'ici le début de ma formation afin de permettre au centre de communiquer avec moi. Si le centre ne réussi pas à me rejoindre, ma demande d'admission sera annulée.

Signature de la candidate
ou du candidat: _____ **Date:** _____

Où avez-vous entendu parler de nous ?

1. Journaux 2. Salon 3. École 4. Revue spécialisée 5. Ami ou connaissance

6. CLE 7. Site internet 8. Métro & autobus Autre, précisez: _____

N'ECRIVEZ PAS DANS LES ZONES SUIVANTES

		Sec III	Sec IV	Sec V
Diplôme d'études secondaires.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M.I.C.C.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TENS.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TDG.....	<input type="checkbox"/>	Préalables fonctionnels _____		
Autre: _____				

Admissible <input type="checkbox"/>	Admissible sous conditions <input type="checkbox"/>	Non admissible <input type="checkbox"/>
Conditions: _____		

Raisons: _____		

Nom de l'élève _____ Date : _____

OBLIGATOIRE

UN DOCUMENT DE LA CATÉGORIE 1 :

- Photocopie du bail d'habitation ET preuve d'identification du locateur (lettre du propriétaire, relevé d'impôts fonciers,...);
- Compte de taxes scolaires ou municipales ou acte d'achat de la propriété résidentielle indiquant le nom du propriétaire;
- **Fiche d'inscription ou d'admission signée par le parent ou l'élève majeur (la 2e pièce devra provenir d'un organisme gouvern.).**

ET

UN DOCUMENT DE LA CATÉGORIE 2 :

- Carte d'assurance maladie;
- Permis de conduire du Qc;
- Avis de cotisation de Revenu Québec;
- Avis de paiement de soutien aux enfants de la Régie des rentes du Québec;
- Relevé d'emploi au Québec (relevé 1);
- Facture ou état de compte de téléphone, d'électricité ou de câblodistribution ou Assurance habitation;
- Relevé de compte bancaire, de carte de crédit du Québec;
- Preuve d'affiliation à une association récréative, un organisme religieux au Qc ou à une association professionnelle québécoise;

**CODE
D'EXEMPTION**

SI L'ÉLÈVE EST NÉ OU ADOPTÉ AU QUÉBEC :

- Certificat de naissance GRAND FORMAT, certifié conforme délivré par le DEC
 - Certificat de naissance ou de baptême du Québec avant le 1er janvier 1994
 - Certificat d'adoption délivré par le SAI
 - Jugement d'adoption au Québec
- } 11

SI L'ÉLÈVE EST NÉ AU CANADA MAIS À L'EXTÉRIEUR DU QC:

- Certificat de naissance GRAND FORMAT, certifié conforme délivré par le DEC de leur province ou
Certificat de baptême de la province avant le 1^{er} janvier 1994
- ET
- Validation RAMQ **36 mois**
- } 18

- Certificat de naissance GRAND FORMAT, certifié conforme délivré par le DEC de leur province ou
Certificat de baptême de la province avant le 1^{er} janvier 1994
- ET
- Validation RAMQ **12 mois ou**
Preuve de résidence couvrant les **12 mois avant** l'entrée au centre de _____ à _____
- ET
- Preuve de non-études couvrant les **12 mois avant** l'entrée au centre de _____ à _____
- } 15

SI L'ÉLÈVE EST CITOYEN OU RÉSIDENT PERMANENT :

- IMM1000 avec mention CSQ (#38 ou #39)
- } 16

- IMM1000 ou carte de citoyenneté ou carte de résident permanent ou confirmation résidence
- ET
- Certificat de sélection du Qc
- } 16

- IMM1000 ou carte de citoyenneté ou carte de résident permanent ou confirmation résidence
- ET
- Validation RAMQ **36 mois**
- } 18

- IMM1000 ou carte de citoyenneté ou carte de résident permanent ou confirmation résidence
- ET
- Validation RAMQ **12 mois ou**
Preuve de résidence couvrant les **12 mois avant** l'entrée au centre de _____ à _____
- ET
- Preuve de non-études couvrant les **12 mois avant** l'entrée au centre de _____ à _____
- } 15

- Certificat de sélection du Qc avec code R8 ou RA valide
- ET
- Permis d'études **valide avec mention secteur professionnelle à l'établissement** si l'élève est majeur
- } 40

- IMM1000 ou carte de citoyenneté ou carte de résident permanent ou confirmation résidence
- ET
- Validation RAMQ **12 mois**
- ET
- Preuve de fréquentation **sans interruption depuis – de 16 ans**
- } 15

→ Autres : _____

Preuve de résidence

- bail et lettre du propriétaire
- compte d'électricité avec cumul.
- compte de taxes
- compte d'électricité avec cumul.,etc...

Preuve de non-études à temps plein (moins de 15 heures/sem.)

- attestation d'emploi
- attestation d'assurance-emploi
- attestation de sécurité du revenu
- bulletin des 12 derniers mois pour études à temps partiel, etc...

Dossier conforme : _____