

A. IDENTIFICATION DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT

(Ne rien inscrire dans les zones ombrées)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : (Rés.) _____ Autre : _____

Courriel : _____ Numéro d'assurance sociale : _____

(Pour relevé d'impôt)

Matricule : _____ Sexe : F M Date de naissance : _____
(Si connu)

Nom et prénom du père (même si décédé) : _____

Nom et prénom de la mère (même si décédée) : _____

B. OCCUPATION

Occupation : _____

Nom de l'employeur : _____ Téléphone : _____

C. INSCRIPTION

Titre du cours	Jour de la semaine	N° du cours	Code finance	Groupe	Série	Frais payés

D. J'ai obtenu l'information concernant ce cours par :

- Site Web (Cégep de Rimouski)
 Emploi Québec
 Au travail
 Radio - TV
 Journaux
 Ami
 Autre : _____

Désirez-vous recevoir par courriel l'information concernant les nouveaux cours offerts? Oui Non

Date

Signature

LE PROJET DE FORMATION CORRESPOND AUX BESOINS DE L'ENTREPRISE.

Date

Signature pour l'entreprise

Remplir les champs, imprimer, signer et faire parvenir l'original avec votre paiement au 60, rue de l'Évêché Ouest, local D-145, Rimouski G5L 4H6.