

TECHNIQUE EN COMPTABILITÉ – LCA.D3

| A. DEMANDE D'ADMISSION | | | |
|--|-------------------|--|------------------------------|
| Code permanent : | | Nom: | |
| | | Prénom: | |
| Sexe: | Date de naissance | Langue maternelle : | Langue couramment utilisée : |
| Nom du père (même si décédé) : | | Prénom du père : | |
| Nom de la mère (même si décédée) : | | Prénom de la mère : | |
| Lieu de naissance : | | Pays : | |
| B. RÉSIDENCE PERMANENTE | | | |
| Numéro: | Rue : | Apt : | Code postal : |
| Ville: | Province: | Pays: Canada | |
| Téléphone résidence : | | Téléphone cellulaire : | |
| Courriel : | | | |
| C. AUTRES RENSEIGNEMENTS : | | | |
| Statut légal de résidence au Canada : | | Si autre : Type d'autorisation de séjour | |
| Type de citoyenneté canadienne : | | 1- <input type="checkbox"/> Membre diplomatique 2- <input type="checkbox"/> Réfugié | |
| <input type="checkbox"/> Canadien | | 3- <input type="checkbox"/> Permis de séjour pour travailler 4- <input type="checkbox"/> Résident permanent | |
| <input type="checkbox"/> Canadien Inuk | | 5- <input type="checkbox"/> Autres _____ | |
| <input type="checkbox"/> Canadien amérindien | | | |
| D. ÉTUDES ANTÉRIEURES | | | |
| Dernière année d'études terminée ou en cours avant d'entrer dans un établissement collégial ? | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Inférieur à la 5 ^e année secondaire 2 <input type="checkbox"/> 11 ^e 3 <input type="checkbox"/> 12 ^e 4 <input type="checkbox"/> 5 ^e secondaire (général) 5 <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____ | | | |
| Nom de l'établissement _____ | | | |
| Nombre d'années de scolarité terminées : | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Moins de 10 ans 2 <input type="checkbox"/> 10 3 <input type="checkbox"/> 11 4 <input type="checkbox"/> 12 5 <input type="checkbox"/> 13 6 <input type="checkbox"/> Plus de 13 ans (précisez) _____ | | | |
| Section ou option _____ | | | |
| Dernier établissement fréquenté _____ | | | |

| E. RENSEIGNEMENTS PERTINENTS À LA DEMANDE D'ADMISSION : CHOIX DE PROGRAMME/COURS | | | | | |
|--|-----------------|---|--|---------------------------------|---|
| Technique en comptabilité – LCA.D3 | Numéro du cours | Frais d'admission/ Frais d'inscription | Droit de scolarité Inclus matériel didactique | Cochez | Demande de reconnaissance des acquis pour ces cours |
| Programme complet | LCA.D3 | 200\$ | 4795\$ | 4995\$ <input type="checkbox"/> | |
| À LA CARTE | | | | | |
| Introduction aux principes et techniques de l'apprentissage | 221-121-AQ | 40\$ | 514\$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Droit des affaires | 221-122-AQ | 40\$ | 514\$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Droit fiscal | 221-123-AQ | 40\$ | 514\$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Comptabilité I | 221-124-AQ | 40\$ | 684\$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Comptabilité II | 221-125-AQ | 40\$ | 684\$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Finance | 221-126-AQ | 40\$ | 514\$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fiscalité | 221-127-AQ | 40\$ | 514\$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Utilisation de logiciels comptable et fiscal | 221-128-AQ | 40\$ | 684\$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Développement d'applications avec Excel | 221-129-AQ | 40\$ | 514\$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Traitement de texte | 221-130-AQ | 40\$ | 514\$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| JE DÉSIRE POURSUIVRE MES ÉTUDES | |
|---|--|
| 1. a) À temps plein <input type="checkbox"/> | 2. a) Le jour <input type="checkbox"/> |
| b) À temps partiel <input type="checkbox"/> | b) Le soir <input type="checkbox"/> |
| 4. À quel trimestre désirez-vous commencer ? | Été <input type="checkbox"/> Automne <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> |
| 5. Année/mois/date | |
| Avez-vous adressé ou adressez-vous un formulaire de demande d'admission à un autre établissement collégial pour le trimestre mentionné plus haut (section D question 4) ? | |
| 1. <input type="checkbox"/> Oui | Si oui, à quel(s) établissement(s) N° d'établissement |
| 2. <input type="checkbox"/> Non | |
| Je déclare que les renseignements ci-dessous sont exacts. J'autorise le collège à vérifier l'exactitude des documents annexés à cette demande d'admission. J'autorise également le ministère de l'Éducation ainsi que tout établissement indiqué à la section "Études antérieures" à transmettre au collège une copie de mes bulletins scolaires. | |
| | |
| Date | Signature du candidat ou de la candidate ou du responsable (père, mère, tuteur) dans le cas d'un mineur(e) |

PRENEZ NOTE QUE LES DONNÉES D'IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE TRANSMISES AU MELS SONT SUSCEPTIBLES DE FAIRE L'OBJET D'UNE VÉRIFICATION AUPRÈS DE DIRECTEUR DE L'ÉTAT CIVIL.