



DEMANDE D'ADMISSION

Écrire lisiblement et en lettres moulées

PROGRAMME DEMANDÉ : **Transport par camion** Temps plein jour Soirs et samedis

Date souhaitée pour débuter la formation : _____

Adresse de correspondance :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
No. civique Rue App.

_____ Ville Province Pays Code postal

N^{o(s)} tél. : _____
Résidence Cellulaire Autre

Date de naissance : _____

Numéro d'assurance sociale _____

Le numéro d'assurance sociale est obligatoire pour les reçus d'impôt.

Cochez si vous refusez de donner votre numéro d'assurance sociale :

Courrier électronique : _____

Pour plus de renseignements, visitez notre site web : <http://www.cftc.qc.ca>

DOCUMENTS À PRÉSENTER :

1. L'original du certificat de naissance, certifié conforme, de l'état civil (Québec ou autres provinces)
2. Le relevé de notes du MEES ou bulletin (de niveau secondaire) ou les équivalences d'études reconnues par le MEES (Test de développement général – TENS)
3. Permis de conduire du Québec *
4. Fiche dossier de conduite à jour émise par la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ) *

* Pour les programmes DEP *Transport par camion*, *Trucking* et AEP *Conduite d'autobus*