



DEMANDE D'ADMISSION

Écrire lisiblement et en lettres moulées

PROGRAMME DEMANDÉ : *Transport par camion* Temps plein jour Soirs et samedis
Régulation de vol *AEP Autobus*

Date souhaitée pour débuter la formation : _____

Endroit (région) souhaité pour suivre la formation : _____

Adresse de correspondance :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse _____
No civique Rue APP

_____ Ville Province Code postal

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

Date de naissance : _____ **Lieu de naissance :** _____

Nom du parent A : _____ **Prénom du parent A :** _____

Nom du parent B : _____ **Prénom du parent B :** _____

Courrier électronique : _____

Numéro d'assurance sociale (obligatoire pour les reçus d'impôt) : _____

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

SIGNATURE : _____ **DATE :** _____

DOCUMENTS À PRÉSENTER :

1. 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 (recto-verso) *
 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*