

DEMANDE D'ADMISSION

INFORMATION

Titre ☐ Mlle. ☐ Mme. ☐ Mlle. ☐ M.					
Nom de famille:			Prénom:		
Date de naissance (JJ/MM/ANNÉE): / /					
Adresse					
Ville :		Pays:		Code postale:	
Téléphone:		Mobile:		E-mail:	
Nom du père (même si décédé): _____					
Nom de mère (même si décédée): _____					
Langue maternelle			Langue parlée à la maison:		

INSCRIPTION

Langue: Français

Début du programme ☐ Automne ☐ Hiver ☐ Été Année _____

- | | |
|--|--|
| ☐ Mécanique automobile (5298 DEP) | ☐ Plomberie et chauffage (5333 DEP) |
| ☐ Électricité (5295 DEP) | ☐ Charpenterie (5319 DEP) |
| ☐ Soudage montage (5195 DEP) | ☐ Soutien Informatique (5229 DEP) |

ÉDUCATION

Niveau de scolarité obtenu				
☐ École secondaire ☐ Post secondaire ☐ Université				
Nom de l'établissement	Pays	Sanction obtenue	Date de livraison du diplôme	Durée de la formation



MEMBRE DU CLUB DIASPORAFRICA

Avez-vous adhéré ? ☐ Oui ☐ Non

Votre profil : demandeur d'emploi/étudiant/salarié (merci de préciser) :

POUR NOUS EXPÉDIER VOTRE DOSSIER *(via la plateforme de notre partenaire) :*

J'inclus les documents suivants :

1. Photocopies des pages du passeport indiquant clairement les dates de délivrance et d'expiration, le nom et la date de naissance.
2. Un document original en anglais ou en français ou une copie traduite notariée (et l'original) des relevés de notes et diplôme d'études secondaires
3. Une copie originale en française ou anglaise ou une copie traduite notariée (et l'original) du certificat de naissance de l'élève indiquant le nom de ses parents et son lieu de naissance

FRAIS DE DOSSIER : 110€ *(si vous êtes membre du Club Diasporafrica, vous êtes dispensé)*

ENVOI DE LA CANDIDATURE PAR EMAIL *(à vous choisir le moyen d'envoi)*

Le formulaire de demande dûment rempli ainsi que tous les documents justificatifs et la preuve de paiement doivent être envoyés à: france@diasporafrica.net

Tous les frais de dossier doivent être payés par virement bancaire, ou Alipay / WechatPay, ou DemandDraft libellés à l'ordre de Diasporafrica

Adresse : 270, Boulevard Charest E, Québec, QC G1K 3H1, Canada. 1275, rue de la Jonquière, Québec, QC G1N 3X2, Canada.	Numéro de contact T: + 33(0)7 62 74 90 78 E-mail : France@diasporafrica.net
--	---

SIGNATURE

En signant ce formulaire, je confirme que toutes les informations que j'ai renseignées sont vraies et exactes. Toute information inexacte ou fausse peut compromettre mon acceptation dans le programme. En signant ce formulaire, je confirme également que je postule à l'admission dans un programme DEP. J'autorise les employés du "Aviron Québec collège technique" structure du Groupe Hermes Colleges Network à utiliser les renseignements personnels que j'ai inscrits sur ce formulaire pour vérifier mes antécédents universitaires ainsi que mon expérience professionnelle, le cas échéant, pour évaluer ma candidature.

Signature de l'étudiant: _____ Date (JJ/MM/ANNÉE) : _____