



# Collège Canada

Permis n° 693550

## Demande d'admission

1118, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 403, Montréal, Québec, Canada H3B 1H5  
Tél. : 514-868-6262 Téléc. : 514-868-0869 [info@collegecanada.com](mailto:info@collegecanada.com) [www.collegecanada.com](http://www.collegecanada.com)

### INFORMATION

Titre : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme		Code permanent :	
Nom de famille :		Prénom :	
Date de naissance (jour/mois/année) :     /     /		Numéro d'assurance sociale :	
Adresse :			
Ville :	Province :	Pays :	Code postal :
Tél. :	Cellulaire :	Adresse électronique :	
Nom de famille et prénom du père (même si décédé) : _____			
Nom de famille et prénom de la mère (même si décédée) : _____			
Langue maternelle :		Langue parlée à la maison :	

### PROGRAMME D'ÉTUDES Langue : Français

Pour la session :  Automne  Hiver  Été Année : \_\_\_\_\_ Date de début : \_\_\_\_\_

### Programme auquel l'étudiant désire demander l'admission :

Administration de bases de données LEA.CC AEC

### FORMATION

<b>Dernier ordre d'enseignement fréquenté :</b>				
<input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Post-secondaire <input type="checkbox"/> Université				
Institution	Diplôme délivré	Option (s'il y a lieu)	Année de délivrance du diplôme	Durée des études

*Veillez joindre une copie des diplômes et relevés de notes au présent formulaire.*

## EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

### 1<sup>er</sup> emploi

Nom de l'entreprise	Titre	Ville, province	Durée
Principales responsabilités :			

### 2<sup>e</sup> emploi

Nom de l'entreprise	Titre	Ville, province	Durée
Principales responsabilités :			

### 3<sup>e</sup> emploi

Nom de l'entreprise	Titre	Ville, province	Durée
Principales responsabilités :			

### 4<sup>e</sup> emploi

Nom de l'entreprise	Titre	Ville, province	Durée
Principales responsabilités :			

*Prière de joindre les attestations d'emploi et votre CV à ce formulaire.*

**COMPÉTENCE LINGUISTIQUE** (pour les étudiants scolarisés dans une langue autre que la langue d'enseignement du programme)

Résultats au test TEF/TFI joints à ce formulaire :  Oui  Non

### FRAIS D'ÉVALUATION DE LA DEMANDE D'ADMISSION

Le Collège demande des frais de 50\$ pour évaluer la demande d'admission.

Prière d'indiquer le mode de paiement utilisé :  Chèque  Débit  Carte de crédit : \_\_\_\_\_  
 Virement bancaire

**Les chèques doivent être écrits à l'ordre de « Collège Canada ».**

**Un reçu est émis à tout candidat après paiement des frais d'admission.**

### ENVOI DE LA DEMANDE PAR LA POSTE

Nous vous suggérons d'apporter votre demande en personne au collège durant les heures d'ouverture (9h à 20h). Néanmoins, vous pouvez nous envoyer la demande par la poste. *Assurez-vous d'y joindre tous les documents en appui à la demande et le paiement des frais demandés.* L'adresse à laquelle vous devez poster votre demande et les documents afférents est la suivante :

Adresse postale	Coordonnées
Collège Canada 1118, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 403 Montréal, Québec H3B 1H5	Tél.: 514-868-6262 Télec.: 514-868-0869 Courriel : <a href="mailto:info@collegecanada.com">info@collegecanada.com</a>

### SIGNATURE

Je confirme, en signant ce formulaire, que les informations inscrites sont véridiques et exactes. Toute information inexacte ou fautive risque de compromettre l'admissibilité au programme. Je confirme aussi, par ma signature, que je demande l'admission au programme d'AEC en administration de bases de données. Je permets aux employés du collège d'utiliser les informations personnelles figurant dans ce formulaire pour vérifier mes études antérieures, ainsi que mon expérience de travail, le cas échéant, afin d'évaluer mon admissibilité.

Signature de l'étudiant : \_\_\_\_\_ Date (jour/mois/année) : \_\_\_\_\_