FORMULAIRE — **DEMANDE D'OUVERTURE DE DOSSIER**



1	IN	IF()RM	1ATION	Monsieur	Madame

Prénom Nom

Numéro de membre Courriel

Téléphone – Domicile/cellulaire Téléphone – Bureau

2. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Date de naissance Lieu de naissance

STATUT AU CANADA: Courriel

Résident(e) permanent(e) Citoyen(ne) canadien(ne) Détenteur(trice) d'un visa

Citoyenneté si autre que canadienne :

3. ÉTUDES

BACCALAURÉAT (en cours ou terminé) et autres diplômes universitaires

Nom du programme Université Date d'inscription Date d'obtention du diplôme

4. MODALITÉS DE PAIEMENT

Je joins mon paiement au montant de 100 \$ plus taxes, soit un total de : 114,98 \$

Mode de paiement : Chèque VISA MASTERCARD

Numéro de carte : Date d'expiration : /20

DÉCLARATION ET SIGNATURE

J'affirme qu'au meilleur de ma connaissance, les renseignements fournis ci-haut sont exacts.

Signature du candidat : Date