



# Collège Marsan

2030, boul. Pie-IX, bur. 400

Montréal (Qc) H1V 2C8

Tél. : (514)525-3030

## DEMANDE D'ÉTUDE D'ADMISSIBILITÉ – ÉTUDIANT ÉTRANGER

### **A- Identification du candidat**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : (jj/mm/aaaa)                      /                      /                      Age : \_\_\_\_\_

Langue maternelle :  1- Français                       2- Anglais                       3- Autre : \_\_\_\_\_

Langue d'usage :  1- Français                       2- Anglais                       3- Autre : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin                       Féminin \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone à la maison : \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

### **B- Identification du programme**

Titre du programme : \_\_\_\_\_

Numéro du programme : \_\_\_\_\_

Date de début du programme : \_\_\_\_\_

### **C- Études antérieures**

Attestation(s) ou diplôme(s) obtenu(s) : \_\_\_\_\_

### **D- Déclarations et signature**

La demande d'étude d'admissibilité ne constitue pas une demande d'inscription ni un contrat de services éducatifs. Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le collège à vérifier l'exactitude des documents que je lui remets.

DATE : \_\_\_\_\_ SIGNATURE : \_\_\_\_\_