

A Identification du candidat

Nom de famille

Numéro assurance sociale

Prénom usuel du candidat

Langue maternelle Français Anglais Autre

Sexe M F Date de naissance Jour Mois Année

Langue parlé Français Anglais Autre

Ville / Village de naissance

Pays de naissance

Pays de citoyenneté

B Résidence permanente

Numéro

Rue / Route rurale / Case postale

Appartement

Province

Ville / Village

Code postale

Pays

Téléphone résidence

Téléphone cellulaire

Téléphone bureau

Téléphone des parents

Adresse courriel

C Autres renseignements

Nom du père (même si décédé)

Prénom du père (même si décédé)

Nom de fille de la mère (même si décédée)

Prénom de la mère (même si décédée)

D Antécédents scolaires

Nombre d'années d'études terminées : Moins de dix ans Dix Onze Douze Treize

Diplôme(s) Secondaire V AEC DEC Université : _____

E Admission demandée

<input type="checkbox"/> LCA.3X Agent de commercialisation et développement artistique	<input type="checkbox"/> Temps plein	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Automne <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Été
<input type="checkbox"/> NRC.0J Techniques de production d'événements culturels et corporatifs	<input type="checkbox"/> Temps plein	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Automne <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Été
<input type="checkbox"/> NWY.14 Gestion de plateaux de cinéma et de télévision	<input type="checkbox"/> Temps plein	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Automne <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Été
<input type="checkbox"/> Agent d'organisation d'événements culturels	<input type="checkbox"/> Temps plein	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Automne <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Été
<input type="checkbox"/> Techniques de productions de costumes artistiques	<input type="checkbox"/> Temps plein	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Automne <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Été
<input type="checkbox"/> Agent d'exportation de services et produits culturels	<input type="checkbox"/> Temps plein	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Automne <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Été
<input type="checkbox"/> Techniques de design de présentation	<input type="checkbox"/> Temps plein	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Automne <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Été

F En cas d'urgence

Si possible donner une autre information que celle donnée précédemment

Téléphone

Nom

G Information sur les médias

Comment avez-vous connu l'École du Show Business

Télévision Canal Info Pub Journaux Ami Internet

Radio Métro Salon Pages Jaunes Site WEB

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le collège et ses mandataires à vérifier les documents annexés à cette demande d'admission et j'autorise également le Ministère de l'Éducation à transmettre au collège une copie de mes résultats (notes) scolaires.

_____ x _____
Date Signature du candidat ou du responsable (père, mère ou tuteur) si le candidat est mineur