

COLLEGE PLATON

Depuis 1957

SI L'ÉTUDIANT(E) SE VOIT REFUSÉ(E) LE VISA PAR L'AMBASSADE CANADIENNE, LA
LETTRE DE REFUS OFFICIELLE SERA NÉCESSAIRE POUR OBTENIR UN
REMBOURSEMENT DES FRAIS PAYÉS, MOINS 150\$.

WWW.COLLEGEPLATON.COM * TEL.: 514-281-1016 * FAX: 514-281-6275

DEMANDE D'ADMISSION

Nom de famille

Prénom

Vous désirez vous inscrire pour quel mois et quelle année?

Jan. 201__

Fév. 201__

Mars 201__

Avr. 201__

Mai 201__

Juin 201__

Juil. 201__

Août. 201__

Sept. 201__

Oct. 201__

Nov. 201__

Déc. 201__

Cette inscription est pour combien de semaines: _____

Langue:

Anglais

Français

Autre: _____

Vous êtes citoyen de quel pays?: _____

Sexe:

Masculin

Féminin

Date de Naissance: _____ / _____ / _____

Jour

Mois

Année

Veillez écrire l'adresse du pays d'origine:

Adresse

Ville

État / Province

Pays

Code Postal

Téléphone

Télocopieur

Adresse électronique

En cas d'urgence:

Nom de famille

Prénom

Relation: Mère

Père

Époux / Épouse

Gardien Légal

Autre

Adresse

Ville

État / Province

Pays

Code Postal

Téléphone

Télocopieur

Adresse électronique

Veillez énumérer par ordre chronologique toutes les écoles, tous les collèges, toutes les universités ou écoles de métiers quelconques où vous avez étudié.

Institution Éducationnelle	Lieu	Date	Diplôme

Avez-vous déjà fait une demande pour entrer au Canada? OUI NON

Détenez-vous un visa? _____ **AUCUN**
Pour quelle sorte de visa faites-vous une demande? _____

Nombre d'années durant lesquelles vous avez étudié français / anglais: _____

Étiez-vous présentement en état d'arrestation ou avez-vous déjà été trouvé coupable d'une offense (et êtes vous en instance de jugement) ou biens avez-vous été condamné à une offense municipale, provinciale ou fédérale, ou de tout autre offense qui n'inclut pas une ordonnance de 25\$ ou moins? OUI NON

Si oui, veuillez expliquer en incluant la date, le nom du tribunal, la nature de l'offense ainsi que la pénalité imposée, s'il y a une:

IMPORTANT:

Je comprends et accepte que je sois dans l'obligation de respecter les règlements du collège concernant les échéances d'inscriptions ainsi que les exigences d'admission. J'atteste que les informations données sont complètes et précises, je comprends que si l'information donnée est fausse cela pourrait résulter en un refus d'admission.

SIGNATURE

DATE

MODE DE PAIEMENT

CARTE DE CRÉDIT	VISA <input type="checkbox"/>	MASTER CARD <input type="checkbox"/>	AMEX <input type="checkbox"/>
NUMERO DE CARTE			
DATE D'EXPIRATION			