



Note : Dans ce texte, la forme masculine, utilisée pour plus de commodité, désigne tant les femmes que les hommes.

Programme (Inscrire le titre exact du programme choisi)

Titre _____

Renseignements personnels (Écrire en lettres moulées)

Nom (à la naissance) _____ Prénom(s) _____

Date de naissance / / Sexe F M N° d'ass. sociale (facultatif) - -
A M J

Résidence permanente No Rue / Route / Case postale App. _____

Ville / Village Province Code postal

Tél. : Résidence () Tél. : Autre () **COURRIEL :** _____

Autres renseignements

Langue maternelle : Français Anglais Autre **Préciser :** _____

Langue(s) parlée(s) et écrite(s) : Français Anglais Autre **Préciser :** _____

Nom du père (même si décédé) Prénom(s) _____

Nom de fille de la mère (même si décédée) Prénom(s) _____

Lieu de naissance du candidat : Province de Québec Ailleurs au Canada Hors du Canada **Préciser le pays :** _____

Statut légal de résidence au Canada : **Citoyen canadien** **Autre** **Préciser :** Canadien de naissance Amérindien Canadien naturalisé
 Préciser : Résident permanent Détenteur d'un permis de séjour (pour études)
 Réfugié Détenteur d'un permis de séjour (de travail)

Pays de citoyenneté (si non citoyen canadien) : _____

Avez-vous déjà suivi une formation à l'ITHQ? Oui Non

Si oui, laquelle ou lesquelles? _____

Antécédents scolaires

| Nom de l'établissement (En commençant par le plus récent) | Année(s) scolaire(s) De à | Diplôme obtenu ou degré de scolarité atteint ou en cours |
|--|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Expérience professionnelle pertinente au programme choisi (Joindre les attestations d'emploi)

| Nom de l'entreprise | Type d'entreprise | Fonction occupée | Nombre d'heures / sem. | Durée de l'emploi Année(s) Mois |
|---------------------|-------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Engagement du candidat

Je déclare que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts. J'autorise l'ITHQ à vérifier l'authenticité des documents annexés à ma demande d'admission. J'autorise également les établissements concernés à transmettre mes résultats scolaires à l'ITHQ.

Signature du candidat ou du responsable (père, mère ou tuteur) dans le cas d'un candidat mineur. _____ Date _____

Mode de paiement

Veuillez imputer les frais à ma carte de crédit Visa MasterCard Montant autorisé : _____

N° de carte _____

Date d'expiration M / A Signature _____