

**Date d'arrivée au Canada:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour

**Date de début des cours souhaitée:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour

**Horaire de formation :** Jour  Soir

**Programme ciblé:** \_\_\_\_\_

**NOM DU PARTENAIRE :**

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe: F   
M

Date de naissance: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour

Ville de naissance : \_\_\_\_\_ Pays de naissance \_\_\_\_\_

Nom de famille et prénom de votre père : \_\_\_\_\_

Nom de famille et prénom de votre mère : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : \_\_\_\_\_ Profession dans votre pays d'origine : \_\_\_\_\_

Domaine d'études: \_\_\_\_\_ Nombre d'années d'études: \_\_\_\_\_

**ADRESSE COMPLÈTE AU QUÉBEC (ORGANISME OU ÉLÈVE)**

Il est important de fournir une adresse civique, celle prévue au Québec de préférence ou votre adresse actuelle, courriel et numéro de téléphone. Dès que l'adresse de l'élève au Québec sera connue, il sera important de la fournir au centre de formation professionnelle concerné.

|                      |   |
|----------------------|---|
| Adresse:             | Appartement:                                  |
| Ville/<br>Pays:      | Code postal:                                  |
| Numéro de téléphone: | Adresse courriel<br>de l'élève (obligatoire): |

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour