



Éducation Permanente
 181, rue Donald, Ottawa K1K 1N1
 Téléphone: (613) 741-2304 poste 3
 Télécopieur: (613) 741-2191
 Site Web: www.educationpermanente.ca



**CONSEIL DES
 ÉCOLES CATHOLIQUES
 DU CENTRE-EST**
*Le meilleur conseil
 qu'on puisse vous donner*

FORMULAIRE D'INSCRIPTION: Français langue seconde- TEMPS PARTIEL

SECTION 1 – à compléter par l'étudiant (e)

Prénom		Nom	
Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Date de naissance (jj/mm/aa)	
Adresse			App.
Ville	Province	Code postal	
Tél. (R)		No.tél. d'urgence	
Courriel			

SECTION 2 – à compléter par l'étudiant (e)

Consignes pour le cours d'anglais langue seconde à temps partiel

Afin de maintenir le niveau de qualité élevé de notre programme, l'étudiant (e) doit terminer au moins 30 heures en ligne, ne pas avoir plus de 3 absences par session et obtenir une note finale de 75% ou plus.

Conditions

résident de l'Ontario

\$35 non-remboursable

Je comprends et j'accepte les conditions

J'accepte d'être contacté par courriel

Signature de l'apprenant (e)

Date

SECTION 3 – administration seulement

École	Niveau/session	\$	Mode de paiement
<input type="checkbox"/> Éducation permanente	_____		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Interac <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> Amex
<input type="checkbox"/> Franco-Ouest	_____		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Interac <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> Amex
<input type="checkbox"/> Pierre-Savard	_____		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Interac <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> Amex
<input type="checkbox"/> Béatrice Desloges	_____		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Interac <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> Amex
Jour	_____		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Interac <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> Amex
<input type="checkbox"/> mardi	_____		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Interac <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> Amex
<input type="checkbox"/> mercredi	_____		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Interac <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> Amex
<input type="checkbox"/> jeudi	_____		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Interac <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> Amex
<input type="checkbox"/> samedi	_____		<input type="checkbox"/> \$ <input type="checkbox"/> Interac <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> Amex

SECTION 4 – administration seulement

Clars –No de référence