



**Laurentian University**  
**Université Laurentienne**



Centre de formation professionnelle  
 935, chemin du lac Ramsey  
 Sudbury, Ontario P3E 2C6

PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Télécopieur : (705) 671-3841

[www.qa.laurentienne.ca](http://www.qa.laurentienne.ca)

**QA - QBA**

<b>N° ÉTUDIANT</b>		
Nom de famille	Prénom(s)	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nom de famille antérieur	Date de naissance (mois, jour année)	
Adresse permanente	Ville	Province
Code postal	Adresse électronique	
Téléphone (résidence)	Téléphone (travail)	Télécopieur

<b>COURS DÉSIRÉ</b>
<b>SESSION DÉSIRÉE</b>
<input type="checkbox"/> PRINTEMPS <input type="checkbox"/> ÉTÉ <input type="checkbox"/> AUTOMNE <input type="checkbox"/> HIVER
<b>RENSEIGNEMENTS REQUIS</b>
Numéro matricule de l'Ordre des enseignantes et enseignants

Voir [www.laurentienne.ca/educqa](http://www.laurentienne.ca/educqa)  
 pour les exigences d'admission.

Acheminer votre chèque au Centre de formation professionnelle et libeller à l'Université Laurentienne

<b>FRAIS</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• scolarité 740 \$</li> <li>• admission 50 \$</li> <li>• réadmission 30 \$</li> </ul>	<b>Charge additionnelle de 42 \$ pour chèque sans fonds ou pour carte de crédit non-approuvé ou non valide.</b>
Mode de paiement	
<input type="checkbox"/> CHÈQUE <input type="checkbox"/> MANDAT <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD	
Numéro de carte _____	
Date d'expiration _____	
Montant _____	
Signature _____	

RÉSERVÉ AU DÉPARTEMENT				
PROGRAMME <b>NDSF-ÉDUC</b>	SESSION	DATE D'INSCRIPTION (année/mois/jour)		
Session	Cours	Numéro		Loc
	<b>EDUC</b>			