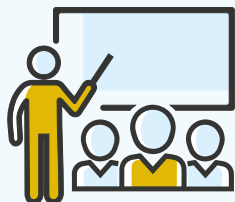


De niveau collégial, cette formation est composée de neuf cours pour une durée totale de 465 heures.



**CE PROGRAMME EST DISPONIBLE EN CLASSE PHYSIQUE ET/OU EN CLASSE VIRTUELLE**

**Formation à temps complet ou à temps partiel**



- Cours en salle de classe à Montréal
- Programme intensif de courte durée



- Matériel livré chez vous et cours en ligne
- Accès à chaque cours illimité pendant 6 mois

## Comment nous envoyer votre formulaire d'inscription rempli ?

 [parcours@collegecei.com](mailto:parcours@collegecei.com)

 514 904-1453

Vérifier que les images soient bien nettes et que toutes les pièces jointes soient présentes

 405, av Ogilvy, bureau 104,  
Montréal (Québec) H3N 1M3



# Votre formulaire d'inscription doit être accompagné au minimum d'une pièce justificative de chacune de ces trois catégories :



- Un extrait de naissance (baptistère) indiquant les noms du père et de la mère
- Un certificat de naissance émis par l'État civil



- Secondaire (DES, DEP)
- Collégial (DEC, AEC)
- Universitaire (Baccalauréat, Maîtrise, Doctorat)
- Autre diplôme
- Le cas échéant, un CV à jour pourrait être accepté par le collège C.E.I. (sujet à validation)



- Photo passeport,
- Une copie du passeport,
- Copie du permis de conduire
- Copie de la carte d'assurance maladie.

**Attention, une autre pièce justificative est requise pour les personnes nées en dehors du territoire canadien :**



- Une carte de citoyenneté
- Une carte de résident permanent (preuve d'immigrant reçu)
- Un permis de travail délivré par les autorités canadiennes de l'immigration

## Quelle partie remplir dans le contrat de service éducatif ?

➔ Remplissez la partie relative à l'inscription au programme

Inscription au Programme	
Date d'inscription : ____/____/____ (j/m/aa) Code permanent : _____ <input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/> Ancien	No de DA : _____ (réservé au Collège) Numéro d'assurance sociale : ____/____/____
<b>Identité du candidat</b> (Compléter en lettres majuscules)	
Nom de famille à la naissance : _____ Prénom : _____	Autre(s) prénom(s) : _____
Date de naissance : ____/____/____ Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Langue maternelle : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre : _____	Lieu de naissance : Ville _____ Pays _____
Nom du père (même si décédé) : _____ Prénom du père : _____	Nom de la mère à la naissance : _____ Prénom de la mère : _____
<b>Adresse permanente</b> (Compléter en lettres majuscules)	
Numéro : _____ Rue : _____ App : _____ Casier postal : _____	Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____ Cellulaire : (____) _____
Téléphone (maison) : (____) _____ Téléphone (travail) : (____) _____ poste : _____	Télécopieur : (____) _____ Courriel : _____
<b>Statut légal de résidence au Canada</b> (Citoyenneté)	<b>Études antérieures complétées</b>
<input type="checkbox"/> Canadien <input type="checkbox"/> Immigrant reçu <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Équivalence <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Universitaire <input type="checkbox"/> CV

Les parties sur fond gris sont réservées à l'administration

Remplissez les parties sur fond blanc

➔ Choisissez la formation en ligne ou en classe physique pour les cours de tronc commun

Inscription aux cours	
Choisissez le mode d'enseignement :	<input type="checkbox"/> Formation en classe virtuelle <input type="checkbox"/> Formation en classe physique

➔ Sélectionnez les informations sur le mode de paiement choisi

Frais d'inscription (non remboursable) 200 \$	<input type="checkbox"/> Comptant	Numéros de la carte de crédit : <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> Visa	Date du paiement : ____/____/____
<b>Total (non taxable) 200 \$</b>	<input type="checkbox"/> Chèque certifié		
Versement dû le : ____/____/aaaa	<input type="checkbox"/> Mandat poste	____-____-____-____-____-____-____-____	Par : _____
	<input type="checkbox"/> Débit	Date d'expiration (MM/AA) : ____/____	Signature : _____
	<input type="checkbox"/> Carte de crédit		

➔ Choisissez le rythme de formation et complétez les informations de paiements correspondants

<input type="checkbox"/> Choisir la formation à temps complet	Numéro de groupe : ____-____-____-____
Note : Formation intensive de courte durée. Le candidat doit avoir payé sa formation au complet avant de débiter les deux cours suivants : 221-801-EI et 221-901-EI	
<input type="checkbox"/> Choisir la formation à temps partiel	Remplissez la case relative au matériel obligatoire et sélectionnez les cours désirés. Le versement est échelonné cours par cours (neuf au total).
Note : L'option temps partiel est préférable lorsque vous avez une activité professionnelle en parallèle.	

➔ **ATTENTION :** Le contrat de services éducatifs doit être signé et daté à chaque page. (5 signatures au total)

Signature	
Signature de l'étudiant	Personne autorisée par le Collège
_____ / / Date (j/m/aaaa)	_____ / / Date (j/m/aaaa)

L'étudiant déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. Il autorise le Collège à transmettre ces renseignements et ses résultats aux ministères et associations concernés. L'établissement s'engage à ne pas transporter, céder ou vendre le présent contrat.