



Admission

Formulaire de demande d'évaluation – Candidat mature

Afin de prendre en considération votre demande d'admission à titre de candidat mature, prière de remplir le présent formulaire et de nous fournir tous les détails pertinents en lien avec votre demande.

Date	
Nom	
Date de naissance	Jour () Mois () Année ()
Adresse courriel	
Téléphone (jour)	() -
Téléphone (soir)	() -
Cellulaire	() -

Veillez indiquer vos expériences de travail et de bénévolats qui pourraient avoir un lien aux programmes d'études demandés :

Titre d'emploi	Entreprise / Organisation	Description de l'emploi	Années



Énumérez la liste de toutes les formations/cours suivis (incluant les formations de courtes durées ou des formations reçues en entreprise). Si vous avez reçu une lettre d'attestation ou un certificat en lien avec ceux-ci, veuillez les joindre au formulaire.

Titre (Formation/cours)	Établissement d'enseignement ou Organisation	Description (Formation/cours)	Années

Possédez-vous des aptitudes qui pourraient avoir un lien avec le domaine d'étude recherché?
Si oui, veuillez préciser :

Énumérer les raisons pour lesquelles vous choisissez ce programme :



Quels sont vos loisirs et passe-temps? (optionnel)

Pour fin de vérification, veuillez soumettre deux noms de personne de référence en indiquant le lien avec l'emploi/bénévolat ainsi que leurs coordonnées :
