

E-mail: admission@collegemonavenir.com

DEMANDE D'ADMISSION

IMPORTANT : Ce formulaire est offert en format PDF dynamique, c'est-à-dire qu'il est possible de le remplir à l'écran, après l'avoir téléchargé, avec l'application Adobe Acrobat Reader. Lorsqu'il est rempli, vous devez l'imprimer et le signer.

Les signatures électroniques sont refusées.

PROGRAMME DEMANDÉ

Veuillez soumettre votre demande d'admission en ligne avant le **31 mars pour la formation en ligne débutant le 5 mai 2025** et avant le **31 juillet pour la session qui commence le 6 septembre 2025**. Toute demande d'admission reçue après la date limite sera refusée ou transférée à l'année académique suivante.

Je désire entreprendre mes études:

☐

En classe

☐

En ligne

Année

Premier choix de programme

Code

Deuxième choix de programme

Code

Troisième choix de programme (nous vous suggérons fortement un programme non contingenté)

Code

INFORMATIONS D'IDENTIFICATION

L'orthographe de vos noms et prénoms doit correspondre intégralement à celle apparaissant sur les documents officiels qui accompagnent votre demande d'admission.

Nom de famille à la naissance		Post-nom	Date		
Prénom		Genre			
Pays de naissance	Ville de naissance	Province	Nationalité		
Nom de famille d'un parent		Prénom du parent	Mère	Père	Parent
Nom de famille de l'autre parent		Prénom de l'autre parent	Mère	Père	Parent
Langue d'usage (parlée le plus souvent)	Autre (précisez)	Langue maternelle (première langue)	Autre (précisez)		
Téléphone principal	Autre téléphone (poste s'il y a lieu)	Courriel			
Adresse (Numéro civique, rue, appartement, code postal)					
Pays		Ville			

CONSENTEMENT – À LIRE ATTENTIVEMENT

En soumettant cette demande d'admission, je consens à ce que les renseignements qui y sont fournis soient utilisés par le CMA pour l'évaluation de ma demande pour raison d'admission au collège.

Le cas échéant, j'autorise le CMA à communiquer avec les établissements d'enseignements que j'ai fréquentés et le ministère responsable de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur au République Démocratique du Congo (RDC) ou ailleurs afin de vérification l'information sur ma scolarité et tous mes diplômes obtenus antérieurement.

En apposant ma signature sur cette demande, je consens au paiement des frais de d'admission et à la collecte, à l'utilisation, à la divulgation et à la communication des renseignements personnels qui sont fournis dans ma demande d'admission aux fins énoncées ci-haut. De même, je déclare que les renseignements personnels et les documents fournis à l'admission, ainsi que dans toute autre transaction à venir aux fins de validation de mon identité ou de mon statut légal, sont exacts et conformes. Enfin, je déclare que je vais m'engager à respecter les règlements et politiques institutionnels du CMA.

Signature de la personne candidate

Date

IMPORTANT : veuillez noter que des frais de 50 \$ (USD) sont exigés pour le traitement de cette demande d'admission.

À l'usage du CMA			☐ Crédit	☐ Argent comptant
	Paiement reçu	Vérifié par	☐ Débit	☐ Mandat / Chèque certifié