

VEUILLEZ REMPLIR LA SECTION 1 PUIS LA SECTION APPROPRIÉE AU SERVICE DÉSIRÉ.

1. J'AI UN NUMÉRO D'ÉTUDIANT AU COLLÈGE ÉDUCACENTRE ? OUI NON
ENTREZ VOTRE NUMÉRO SI CONNU

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

X INFORMATION PERSONNELLE (ÉCRIVEZ CLAIEMENT) Ces informations sont collectées pour vérifier l'identification, l'éligibilité et pour des fins de statistiques.
 PRÉNOM
 NOM
 ADRESSE POSTALE
 VILLE
 PROVINCE CODE POSTAL PAYS
 TÉLÉPHONE MAISON AUTRE TÉLÉPHONE
 CODE RÉGIONAL CODE RÉGIONAL LOCAL
 ADRESSE COURRIEL
 JE VOUDRAIS RECEVOIR DE L'INFORMATION PAR COURRIEL? OUI NON
 DATE DE NAISSANCE SEXE * PAYS D'ORIGINE
 JOUR MOIS ANNÉE HOMME FEMME
 * AU CANADA DEPUIS | | * EN C.B. DEPUIS | |
 M A M A
 STATUT
 CITOYEN RÉSIDENT PERMANENT TOURISTE RÉFUGIÉ
 VISA AUTOCHTONE
 LANGUE MATERNELLE :
 * NIVEAU DE FRANÇAIS :
 DÉBUTANT INTERMÉDIAIRE AVANCÉ
 * NIVEAU D'ANGLAIS :
 DÉBUTANT INTERMÉDIAIRE AVANCÉ

* Des fins de statistiques

2. **SERVICES D'AIDE À L'EMPLOI**
À remplir si vous désirez recevoir des services d'aide en emploi
 Avez-vous déjà reçu des services en emploi dans une autre organisation (agence)? OUI NON NOM : _____
 NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

				-																			
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 SITUATION PROFESSIONNELLE
 1. Chercheur d'emploi 2. À son compte
 3. À l'emploi 4. Autre _____
 SI VOUS ÊTES SANS EMPLOI, D'OÙ PROVIENNENT VOS REVENUS?
 Assurance-emploi Sécurité du revenu
 Assistance de qqn Économie
 Pension de retraite Autre _____
 COCHEZ SI VOUS AVEZ REÇU L'ASSURANCE-EMPLOI AU COURS DES 3 DERNIÈRES ANNEES OU DES PRESTATIONS DE MATERNITÉ DANS LES 5 DERNIÈRES ANNÉES
 NIVEAU D'ÉDUCATION LE PLUS ÉLEVÉ
 Encercler le chiffre correspondant
 1. Primaire : ____e 2. Secondaire partiel : ____e
 3. Secondaire complété 4. Post-secondaire partiel : ____ an(s)
 5. Certificat/Diplôme collégial 6. Université partielle : ____ an(s)
 7. Baccalauréat 8. Maîtrise
 9. Doctorat 10. Non déclaré
 DOMAINE D'ÉTUDES : _____ PAYS : _____
 DERNIÈRE ANNÉE D'ÉTUDES : _____
 MINORITÉ VISIBLE AUTOCHTONE HANDICAPÉ

3. Les renseignements dans la section 1 et cette section sont partagés avec le collège partenaire ou l'institution scolaire du programme le cas échéant.
INSCRIPTION AUX COURS ET PROGRAMMES

CODE DE COURS/PROGRAMME	TITRE DU COURS/PROGRAMME	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	FRAIS	AVEZ-VOUS LES PRÉALABLES
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> S.O. <input type="checkbox"/>
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> S.O. <input type="checkbox"/>
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> S.O. <input type="checkbox"/>

CI-INCLUS OU SERONT ENVOYÉS LES DOCUMENTS SUIVANTS
 Encercler le chiffre approprié
 1. Relevé de notes universitaire
 2. Relevé de notes collégial
 3. Relevé de notes secondaire
 4. Autres relevés de notes
 5. Documents provenant de l'étranger
 6. Vérification du casier judiciaire (si requis)
 7. Dossier médical (si requis)
 8. Autre : _____

X NIVEAU D'ÉDUCATION LE PLUS ÉLEVÉ
 Encercler le chiffre correspondant
 1. Primaire : ____e
 2. Secondaire partiel : ____e
 3. Secondaire complété
 4. Post-secondaire partiel : ____ an(s)
 5. Certificat/Diplôme collégial
 6. Université partielle : ____ an(s)
 7. Baccalauréat
 8. Maîtrise
 9. Doctorat

OBJECTIF D'ÉTUDES
 J'AI L'INTENTION DE GRADUER AVEC EDUCACENTRE ?
 OUI NON
 1. Alpha
 2. GED
 3. Secondaire à distance
 4. Certificat collégial
 5. Perfectionnement général
 DOMAINE D'ÉTUDES : _____
 NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE (optionnel) : _____

4.

PAIEMENT DES COURS

COMPTANT VISA MASTECARD CARTE DE DÉBIT (en
 personne seulement)

NUMÉRO DE LA CARTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE D'EXPIRATION

--	--	--	--

MOIS ANNÉE

NOM SUR CARTE: _____

SIGNATURE: _____

DATE: _____

Frais d'inscription (non-remboursable) : _____

Frais de cours : _____

Matériel : _____

Frais d'envoi : _____ (10\$ ou 15\$)

Frais d'archivage : _____ (3.50\$)

Total des frais : _____

Paiement # 1 _____ Date reçu _____

Paiement # 2 _____ Date reçu _____

Paiement # 3 _____ Date reçu _____

La politique de remboursement s'applique en vertu des conditions de ce contrat d'inscription :

REMBOURSEMENTS EN CAS DE RETRAIT OU RENVOI**1. Avis écrit**

- a) Pour instituer un remboursement, un avis écrit doit être fourni :
1. Par un étudiant, à l'établissement, quand l'étudiant se retire ou
 2. Par l'établissement, à l'étudiant, quand l'établissement renvoie un étudiant.

2. Admissibilité à un remboursement

- a) L'admissibilité au remboursement est calculée sur le total des frais exigibles en vertu du contrat, moins les frais applicables non remboursables pour la demande ou l'inscription. Lorsque le total des frais n'a pas encore été perçu, l'établissement n'est pas responsable de rembourser plus que ce qui a été recueilli à ce jour, et l'étudiant peut être tenu de compléter le montant d'argent exigible en vertu du contrat.

3. Politique de remboursement pour les étudiants

- a) Remboursements avant le début du programme d'études :
1. Si un avis écrit de retrait est reçu par l'établissement moins de sept (7) jours civils après la signature du contrat, et avant le début de la période d'enseignement précisé au contrat, l'établissement peut retenir le moindre des deux, soit 10 % du total des frais exigibles en vertu du contrat ou 100 \$.
 2. Sous réserve de la sous-section (a) (i), si un avis écrit de retrait est reçu par l'établissement trente (30) jours civils ou plus avant le début de la période d'enseignement précisé au contrat, l'établissement peut retenir le moindre des deux, soit 10 % du total des frais en vertu du contrat ou 500 \$.
 3. Sous réserve de la sous-section (a) (i), si un avis écrit de retrait est reçu par l'établissement moins de trente (30) jours civils avant le début de la période d'enseignement précisée au contrat, l'établissement peut retenir le moindre des deux, soit 20 % du total des frais exigibles en vertu du contrat ou 1000 \$.
- b) Remboursement après le début du programme d'études :
1. Si un avis écrit de retrait est reçu par l'établissement ou si un étudiant est renvoyé dans les 10 % de la période d'enseignement précisée au contrat, l'établissement peut retenir 30 % du total des frais exigibles en vertu du contrat.
 2. Si un avis écrit de retrait est reçu par l'établissement ou si un étudiant est renvoyé dans les 10 % et avant 30 % de la période d'enseignement précisée au contrat, l'établissement peut retenir 50 % du total des frais exigibles en vertu du contrat.
 3. Si un étudiant se retire ou est renvoyé après 30 % de la période d'enseignement précisée au contrat, aucun remboursement n'est requis.

4. Autres exigences en matière de politique de remboursement

- a) Lorsqu'un étudiant est réputé ne pas avoir répondu aux exigences minimales de l'établissement ou particulières au programme pour l'admission, l'établissement doit rembourser tous les frais payés en vertu du contrat, moins les frais applicables non remboursables de demande ou d'inscription.
- b) Lorsqu'un établissement fournit de l'équipement technique à un étudiant, sans coût de la part de l'étudiant, et que l'étudiant se retire ou est renvoyé, l'établissement peut facturer l'étudiant pour l'équipement ou l'usage de l'équipement selon le principe de la récupération des coûts, à moins que l'étudiant ne retourne l'équipement non ouvert ou tel que fourni, dans les quatorze (14) jours civils.
- c) Les remboursements exigibles à l'étudiant doivent être payés dans les trente (30) jours civils suivant la réception, par l'établissement, d'un avis écrit de retrait et de tous les documents à l'appui, ou dans les trente (30) jours civils suivant la réception d'un avis écrit de renvoi par l'établissement.

Lorsqu'un programme d'études est produit par l'enseignement à domicile ou à distance, les remboursements doivent être fondés sur le pourcentage du programme d'études complété.

Signature : _____

Date : _____

Signature au nom du Collège : _____

Date : _____

De quelle façon avez-vous entendu parler du Collège Éducacentre?

- Références personnelles Organismes anglophones Organismes francophones
 Agences gouvernementales Institutions scolaires Médias francophones
 Médias anglophones Site Internet (Éducacentre) Autre : _____
 Affiche extérieure (Éducacentre) Autre site Internet : _____

COLLÈGE EDUCACENTRE COLLEGE

VANCOUVER
 106, 5^e AVENUE OUEST
 VANCOUVER, C.-B. V5Z 1E2 - TEL : 604.708.5100

VICTORIA
 301 - 831 RUE TATES
 VICTORIA, C.-B. V8W 1K7 - TEL : 250.383.1310

PRINCE GEORGE
 1752 RUE FR
 PRINCE GEORGE, C.-B. V2L 1E7 - TEL : 250.561.8197

www.educacentre.com

info@educacentre.com
 +1.500.747.4825

LE COLLÈGE
 FRANCOPHONE EN C.-B.
 LE PRINCE-ÉDUCACENTRE