



B.C.'s Energy College™



# DEMANDE D'ADMISSION

## Confidentiel

BUREAU DU REGISTRAIRE  
rue 11401-8th Street  
Dawson Creek, B.C. V1G 4G2  
Tél. 250-782-5251  
Fax 250-782-5233  
nlc.bc.ca  
toll-free all campuses 1-866-463-6652

# CAMPUS D'ÉTUDES

*Veillez cocher*

**ATLIN:** Box 29, Third St. and Pearl Ave., Atlin, B.C. V0W 1A0 – tél. 250-651-7762 • fax 250-651-7730  
**CHETWYND:** Box 1180, 5132-50th St., Chetwynd, B.C. V0C 1J0 – tél. 250-788-2248 • fax 250-788-9706  
**DAWSON CREEK:** 11401 - 8th St., Dawson Creek, B.C. V1G 4G2 – tél. 250-782-5251 • fax 250-784-7563  
**DEASE LAKE:** Box 220, Dease Lake, B.C. V0C 1L0 – tél. 250-771-5500 • fax 250-771-5510  
**FORT NELSON:** Box 860, 5201 Simpson Trail, Fort Nelson, B.C. V0C 1R0 – tél. 250-774-2741 • fax 250-774-2750  
**FORT ST. JOHN:** Box 1000, 9820 - 120th Ave., Fort St. John, B.C. V1J 6K1 – tél. 250-785-6981 • fax 250-785-1294  
**TUMBLER RIDGE:** Box 180, 180 Southgate, Tumbler Ridge, B.C. V0C 2W0 – tél. 250-242-5591 • fax 250-242-3109  
**ONLINE/DISTANCE STUDIES:** c/o Fort St. John

## EN LETTRES MOULÉES

Numéro étudiant

(si applicable)

Date de naissance

Année Mois Jour

Homme

Femme

Nom

Prénom

Deuxième prénom

Autre nom

Courriel

### ADRESSE POSTALE PERMANENTE

Adresse

Ville Province Code Postal

### ADRESSE POSTALE (si elle diffère de l'adresse précédente)

Adresse

Ville Province Code Postal

### NUMÉRO D'URGENCE (facultatif)

Nom Téléphone

### PROGRAMME D'INTÉRÊT Temps complet Temps partiel

Nom du programme

Date du début

### ÉTUDES SECONDAIRES

Nom de l'école

De à

Niveau d'étude complété le plus élevé

### ÉTUDES SUPÉRIEURES

Nom de l'institution

De à

Ville et Province

### CERTIFICAT(S)

RELEVÉ DE NOTES attaché à transmettre

Numéro de téléphone du domicile

Numéro de téléphone du travail

Cellulaire

### NATIONALITÉ

Canadien Immigrant reçu

Visa étudiant Autre

Si vous n'êtes pas canadien, veuillez indiquer votre nationalité:

### JE DÉSIRES DÉCLARER MON STATUT AUTOCHTONE

(Veuillez cocher ceux qui s'applique)

Autochtone Inuit

Statut Métis

Non-statut Autre

### JE DÉSIRES DÉCLARER UN HANDICAP

### JE SUIS AIDANTE À DOMICILE

### JE SUIS UN APPRENTI

Formation de l'industrie

Numéro d'identification

### STATUT DE FACTURATION

Payeur de frais

International

Personne âgée (60 ans ou plus)

Parrainé

Nom de l'agence

Adresse

### LES DROITS ET LIBERTÉS CONCERNANT LA PROTECTION DE L'INFORMATION ET DE LA VIE PRIVÉE

L'information que nous recueillons et gardons dans les dossiers des étudiants est recueillie par l'autorité du « Colleges and Institutes Act ». Cette information aide le Collège Northern Lights à répondre aux critères d'admission, d'inscription et aux autres activités fondamentales pour les membres de la communauté du Collège Northern Lights qui fréquentent une institution post-secondaire de Colombie Britannique. L'information que vous soumettez est également utilisée dans un milieu non-administratif pour combler le besoin d'études longitudinales qui utilisent des dossiers reliés de manière anonyme. Ils utilisent les Dossiers Éducatifs Reliés de la C.B (« Link Files »). Vos données personnelles ne sont pas identifiables et ne sont pas utilisées pour des fins administratives. Pour plus d'information, veuillez contacter le bureau du Registraire.

**Les étudiants doivent se familiariser avec les règlements administratifs et académiques du Collège. Le Collège Northern Lights se réserve le droit de faire des changements au besoin sans avis ni préjudice.**

L'information fournie dans ce formulaire est juste et complète. J'aviserai le Collège Northern Lights, par écrit de tout changement, s'il y a lieu.

Signature – Étudiant

Date

Signature – Personne Autorisée

Date