



VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE EN LIGNE, IMPRIMER ET ENVOYER

- J'aimerais demander le document suivant :
- RELEVÉ DE NOTES (notes finales uniquement)
 - RAPPORT DE PROGRÈS (exige au moins 2 unités évaluées)
 - CONFIRMATION D'INSCRIPTION (exige 1 unité évaluée)
 - COPIE DU DIPLOME (CEI)

Votre numéro d'élève du CEI

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Remarque : Vous recevrez un certificat d'achèvement après avoir achevé un cours du CEI avec succès. Vous pouvez demander gratuitement deux copies de votre relevé de notes. Ensuite, des frais de 10 \$ s'appliqueront à chaque copie supplémentaire. Le rapport de progrès et la confirmation d'inscription sont gratuits.

Renseignements sur l'élève

| | |
|-----|---------------------------|
| Nom | Date de naissance |
| | année mois jour |

| | | |
|---------|-------|-------------|
| Adresse | Ville | Code postal |
|---------|-------|-------------|

| | |
|--|---|
| Est-ce une nouvelle adresse? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Téléphone (ligne terrestre ou cellulaire) avec boîte vocale : |
|--|---|

Distribution

| | | |
|--|---|---|
| Je veux que le CEI envoie le document demandé à : (pour chaque école, compléter la section ci-dessous) | Vous allez venir le chercher en personne au CEI? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <small>(Veuillez noter qu'il nous faut deux jours ouvrables pour préparer ces documents.)</small> | Si vous avez répondu « oui », veuillez indiquer le numéro de téléphone où nous pourrions vous joindre pour vous aviser que votre document est prêt. Tél. : |
|--|---|---|

| | |
|---------------------------|--------------------|
| 1. Nom de l'établissement | Personne-ressource |
|---------------------------|--------------------|

| | |
|---------------------------------------|--|
| Numéro d'étudiant ou numéro OUAC/SACO | |
|---------------------------------------|--|

| | | | |
|-----------------|-------|----------|-------------|
| Adresse postale | Ville | Province | Code postal |
|-----------------|-------|----------|-------------|

| | |
|---------------------------|--------------------|
| 2. Nom de l'établissement | Personne-ressource |
|---------------------------|--------------------|

| | |
|---------------------------------------|--|
| Numéro d'étudiant ou numéro OUAC/SACO | |
|---------------------------------------|--|

| | | | |
|-----------------|-------|----------|-------------|
| Adresse postale | Ville | Province | Code postal |
|-----------------|-------|----------|-------------|

| | |
|---------------------------|--------------------|
| 3. Nom de l'établissement | Personne-ressource |
|---------------------------|--------------------|

| | |
|---------------------------------------|--|
| Numéro d'étudiant ou numéro OUAC/SACO | |
|---------------------------------------|--|

| | | | |
|-----------------|-------|----------|-------------|
| Adresse postale | Ville | Province | Code postal |
|-----------------|-------|----------|-------------|

| | |
|---------------------------|--------------------|
| 4. Nom de l'établissement | Personne-ressource |
|---------------------------|--------------------|

| | |
|---------------------------------------|--|
| Numéro d'étudiant ou numéro OUAC/SACO | |
|---------------------------------------|--|

| | | | |
|-----------------|-------|----------|-------------|
| Adresse postale | Ville | Province | Code postal |
|-----------------|-------|----------|-------------|

| | |
|--------------------|-----------|
| Date de la demande | Signature |
|--------------------|-----------|

