


ALBERTA DISTANCE LEARNING CENTRE <i>Formulaire d'inscription</i> Adulte ÉLÈVE FRANCOPHONE	À l'usage exclusif de l'administration Dossier : _____ Date : _____ Inscrit par : _____ No de reçu : _____ Page ____ à ____	 www.adlc.ca
---	---	---

Besoin d'AIDE? Personne-ressource :CFED – bureau à Edmonton : **Sylviane Wallace** Téléphone : 780 452-4655 poste : 6124Sans frais: 1 866 774-5333 poste 6124; Télécopieur: 780 427-3850; Courriel: swallace@adlc.caSite web : www.cfed.ca

1. Nom de famille	Prénom	Second prénom	
Rue	Ville	Date de naissance (Preuve d'identité requise pour les nouveaux étudiants) _____ Jour Mois Année	Genre M / F
Province	Code postal	Renseignements pour communiquer avec l'élève	
No. d'Alberta Éducation : _____ No. de dossier ADLC (s'il y a lieu) : _____		Téléphone : • domicile : _____ • travail : _____	
Êtes-vous : ___ citoyen canadien ___ résident permanent		Courriel : _____ Vous pouvez me joindre : ___ maison ___ l'école ___ travail	

2. Approbation du candidat

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont vrais. Je permets au personnel d'ADLC de révéler des renseignements sur mon progrès aux agences appropriées responsables du programme d'éducation à distance.

Nom du candidat – en lettres imprimées SVP

Signature

3. Information sur le programme, les cours et les frais

Toutes ressources ou fournitures commandées pour un cours doivent apparaître sur ce formulaire. Ce formulaire peut être utilisé pour commander diverses fournitures. Les prix peuvent être modifiés sans préavis. Vérifiez le site Web <http://cfed.ca/cours.html> et sélectionnez le cours désiré pour le prix des ressources et des remboursements.

Imprimé	En ligne	No. du cours	Sujet	Crédits	Frais de scolarité	Frais pour matériel
____ (√)	____ (√)	_____	_____	_____	_____ \$	_____ \$
____ (√)	____ (√)	_____	_____	_____	_____ \$	_____ \$
____ (√)	____ (√)	_____	_____	_____	_____ \$	_____ \$
				Total	_____ \$	_____ \$

____ (√) J'ai toutes les ressources nécessaires.

Bon de commande de ressources d'apprentissage

Sujets

Titres

_____	_____
_____	_____
_____	_____

4. Préalables - Incrire les cours préalables complétés pour les cours mentionnés ci-dessus.

Cours : _____ En quelle année? _____ Note obtenue : _____

Cours : _____ En quelle année? _____ Note obtenue : _____

5. Paiement - SVP cochez l'un des modes de paiement et assurez-vous de faire le paiement à l'ordre de Alberta Distance Learning Centre

1 ____ (√) Carte de débit ____ (√) MasterCard ____ (√) Visa

Numéro de carte : _____ Date d'expiration : ____/____

Nom du détenteur de la carte : _____
(En lettres moulées SVP)

Signature du détenteur de la carte : _____

2 ____ (√) Mandat poste ou chèque certifié

NOTE : Votre demande d'inscription ne sera pas traitée tant que le chèque n'aura pas été validé.

Les renseignements suivants sont recueillis conformément aux articles 32(a) (c) et 36.23 (1) (j) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée et en vertu des politiques et règlements d'Alberta Distance Learning Centre. Pour de plus amples renseignements, communiquez avec le coordonnateur du FOIPP de Pembina Hills Regional Division No. 7 au 5310 - 49 Street Barrhead (AB) T7N 1P3 - Téléphone : 780 674-8500 - Télécopieur: 780 674-3262.