

## Centre francophone d' éducation à distance (CFÉD)

Formulaire d'inscription pour élèves francophones

- *Élèves d'âge scolaire - hors système et/ou hors province*
- *Élèves Adultes - hors province*



**Besoin d'AIDE? Personne-ressource :**

CFED – bureau à Edmonton : **Sylviane Wallace** Téléphone : 780 452-4655 poste 6124

Sans frais: 1 866 774-5333 poste 6124; Télécopieur: 780 427-3850; Courriel: [swallace@cfed.ca](mailto:swallace@cfed.ca)

Site web : [www.cfed.ca](http://www.cfed.ca)

(\* Champs obligatoires)

Date : \_\_\_\_\_

<b>1. Information de l'élève</b>			
Nom de famille (Légal) *	Prénom (Légal) *	Second prénom	
Adresse *	Localité *	Date de naissance * (Preuve d'identité requise pour les nouveaux étudiants)	Genre *
		_____ Jour                      Mois                      Année	M / F
Province *	Code postal *	<b>Renseignements pour communiquer avec l'élève</b>	
No. d'Alberta Éducation : _____ (si disponible)		<b>Téléphone : (au moins un) *</b> • domicile : _____ • cellulaire : _____	
<b>Êtes-vous : *</b> ___citoyen canadien ___résident permanent		<b>Courriel de l'élève : *</b> _____	

### 2. Approbation du candidat \*

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont vrais. Je permets au personnel du CFÉD 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> et sélectionnez le cours désiré pour le prix des ressources s'il y a lieu.

Imprimé	En ligne	Nom du cours	Crédits	Frais de scolarité	Frais pour matériel
1. <input type="checkbox"/> (✓)	<input type="checkbox"/> (✓)	_____	_____	_____ \$	_____ \$ *
2. <input type="checkbox"/> (✓)	<input type="checkbox"/> (✓)	_____	_____	_____ \$	_____ \$
			<b>Total</b>	_____ \$	_____ \$

(✓) J'ai toutes les ressources nécessaires.

### 4. Préalables - Possédez-vous les cours préalables compléter pour les cours mentionnés ci-dessus.

Cours 1\* : \_\_\_\_\_  (✓) Oui  (✓) Non  (✓) Je ne sais pas.

Cours 2 : \_\_\_\_\_  (✓) Oui  (✓) Non  (✓) Je ne sais pas.

### 5. Paiement - SVP cochez l'un des modes de paiement et assurez-vous de faire le paiement à l'ordre du Conseil scolaire du Centre-Est

1 Argent comptant \_\_\_\_\_

2  (✓) MasterCard  (✓) Visa

Numéro de carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_

Cryptogramme (ou code de sécurité) : \_\_\_\_\_

Nom et Signature du détenteur de la carte : \_\_\_\_\_  
(Nom en lettres moulées SVP)

3  (✓) 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 du Centre francophone d'éducation à distance. Pour de plus amples renseignements, communiquez avec la direction du centre francophone d'éducation à distance.