

- Homme  
 Femme  
 Autre

PRÉNOM

NOM DE FAMILLE

NUMÉRO D'ÉTUDIANT (SI APPLICABLE)

ADRESSE

NUMÉRO D'ASSURANCE  
SOCIALE

DATE DE NAISSANCE  
(ANNÉE / MOIS / JOUR)

TÉLÉPHONE - DOMICILE

TÉLÉPHONE - TRAVAIL

TÉLÉPHONE - CELLULAIRE

COURRIEL

### Citoyenneté :

- Permis d'étude     Canadian     Résident permanent  
 Permis de travail qui désigne un employeur canadien situé en Ontario  
 Autre (précisez) :

Code de  
cours:

Title:

Section:

Campus:

Date de début  
souhaitée:

Frais:

### Refund Policy:

Please refer to page 3 in the program guide below for refund policies.

<http://continue.collegeboreal.ca/wp-content/uploads/2016/02/ENG-CONTINUING-EDUCATION-Prospectus-2016-17-F%C3%A9v2016-1.pdf>

### Method of payment

- Chèque     Debit     Visa     MasterCard     Garant     Deuxième carrière

**Numéro de carte :** Click or tap here to enter text.

**Date d'expiration :** Click or tap here to enter text.

**CVV:** Click or tap here to enter text.

### Comment avez vous entendu parler de nous?

- Facebook     Ami/e     Instructeur     LinkedIn     Site web  
 Recherche internet     Autres

Prière de retourner le formulaire complété à:

[fc@collegeboreal.ca](mailto:fc@collegeboreal.ca)

21, boulevard Lasalle, Salle 1135 Téléphone: 705-560-6673 Ext: 2037