

Formulaire d'admissibilité étudiant(e)

Merci d'écrire clairement

1. Informations sur l'employé(e)

Nom :		Nom de famille :	
Adresse électronique :		Téléphone :	
Nom de l'employeur :	Division :	Catégorie d'employé :	Numéro de certificat :

2. Informations sur l'étudiant(e)

Nom :	Nom de famille :	Date de naissance : (aaaa/mm/jj)
Nom de l'établissement :		
Adresse de l'établissement :		
Date de début des études : (aaaa/mm/jj)		Date de l'obtention du diplôme : (aaaa/mm/jj)
Admissibilité : Je déclare que l'étudiant mentionné est âgé de 21 à 24 ans, qu'il poursuit ses études à temps plein et réside au sein du foyer familial. ☐ Oui (l'enfant est admissible) ☐ Non (l'enfant n'est pas admissible)		

Note : Si l'étudiant n'obtient pas son diplôme à la fin de ses études, un nouveau formulaire devra être déposé afin de solliciter le maintien des droits antérieurement acquis.

3. Déclaration

Je déclare que les renseignements fournis ici sont vrais, complets et exacts. Une copie du présent formulaire fait foi au même titre que l'original.

Signature de l'employé(e) : _____ Date : (aaaa/mm/jj) _____

Signature de l'employeur : _____ Date: (aaaa/mm/jj) _____