

CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE ENTIÈREMENT REMPLI PAR UN REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT.

Toutes les altérations doivent être initialisées et datées par le représentant autorisé. Si une correction n'est pas accompagnée des initiales appropriées, le formulaire sera considéré incomplet, ce qui retardera le traitement du paiement d'aide aux études.

REMARQUE : À titre de promoteur, notre organisation doit transmettre ces informations à l'organisme gouvernemental concerné, afin de pouvoir traiter le paiement d'aide aux études de l'étudiant.

Ces informations sont actuellement exactes et l'établissement d'enseignement n'a aucune obligation d'informer Investisseur Qtrade ni aucune autre partie si le statut d'inscription vient à changer.

Informations sur l'étudiant :

Nom de l'étudiant (prénom, initiale, nom) NAS

Adresse

Établissement d'enseignement agréé (pour que la demande soit traitée, toutes les informations sollicitées doivent être incluses) :

Nom de l'établissement Code postal

Adresse

Informations sur le programme :

Date de début de l'année académique actuelle (jj/mm/aaaa) Durée de l'année académique (nombre de semaines consécutives d'inscription valide)

Durée du programme d'étude (nombre d'années pour obtenir un diplôme) Année du programme académique (année actuelle du programme d'étude, p. ex. 1ère, 2e)

Type de programme d'étude :

- 01 – Université
- 02 – Collège communautaire ou CEGEP (au Québec)
- 03 – Établissement privé de formation professionnelle
- 04 – Autre

Montant des frais de scolarité : \$ _____

Tampon de
l'établissement

Statut d'inscription :

- L'étudiant est inscrit sous condition.
Remarque : Aucun paiement d'aide aux études ne peut être réalisé pour un étudiant inscrit sous condition.
- L'étudiant est inscrit. Toutes les conditions d'inscription à notre établissement ont été remplies.

Nom du représentant autorisé (prénom, initiale, nom) Titre

x _____

Signature Date (jj/mm/aaaa)

Adresse courriel Téléphone