

Demande d'admission aux résidences

Renseignements généraux

Nom Prénom

Matricule Programme

Adresse permanente
Numéro et Rue Appartement

Ville Code postal

Téléphone Date de naissance
année mois jour

Sexe : F M Nom du père

Nom de la mère à la naissance

Choix de résidences

Veillez indiquer votre choix de résidence par ordre de priorité (Catégorie A ou B) en numérotant votre réponse :

Catégorie A Catégorie B

Nous vous assurons du respect de votre premier choix, selon la disponibilité des chambres.

Il est interdit de fumer dans les résidences du CSTJ

Si vous désirez partager un logement avec des ami(e)s, veuillez inscrire leur nom :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Signature _____

Date _____

Signature _____

RÉSERVÉ
À L'USAGE
DU CÉGEP

Demande reçue le

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>année</small>	<small>mois</small>	<small>jour</small>

par : _____