

Vous pouvez vous inscrire 12 mois par année

Envoi de votre inscription

Votre choix de cours est fait, vous avez rempli le formulaire et rassemblé les documents à y joindre :

- une photocopie lisible de votre dernier relevé de notes;
- une photocopie lisible de votre acte de naissance grand format de l'état civil;
- une photocopie lisible de votre carte d'assurance maladie du Québec;
- votre paiement à l'ordre de la Commission scolaire de la Pointe-de-l'Île.

Vous avez le choix pour faire parvenir votre inscription au Centre régional de formation à distance du Grand Montréal :

1) par la poste	2) en personne	3) par télécopieur
-----------------	----------------	--------------------

1) par la poste :

En nous envoyant les documents mentionnés ci-dessus, accompagnés de votre paiement par **chèque certifié**, ou **mandat-poste** (à l'ordre de la Commission scolaire de la Pointe-de-l'Île) ou **cartes de crédit Visa** ou **Mastercard** (n° de la carte, date d'expiration)

Notez que les chèques personnels ne sont pas acceptés

Adressez votre envoi à :

Centre régional de formation à distance du Grand Montréal
7741, avenue du Ronceray, Anjou (Québec) H1K 3W7

2) en personne :

En vous présentant avec vos documents au :

Centre régional de formation à distance du Grand Montréal
7741, avenue du Ronceray, Anjou (Québec) H1K 3W7

de 8 h 30 à 12 h et de 13 h à 16 h 00, du lundi au vendredi

Votre paiement peut être fait par chèque certifié, par mandat-poste, par carte de crédit (Mastercard ou Visa), par Interac ou en argent.

Veillez noter que le Centre régional de formation à distance du Grand Montréal est fermé durant la période des Fêtes ainsi que durant deux semaines pour les vacances estivales.

3) par télécopieur :

En nous transmettant tous les documents requis, sans exception, et votre numéro de carte de crédit (avec la date d'expiration), au numéro suivant :
514-353-6537.

Modalités de paiement

Les chèques certifiés, les mandats-poste ou bancaires (à l'ordre de la Commission scolaire de la Pointe-de-l'Île) ainsi que les cartes de crédit (Mastercard et Visa) sont acceptés en guise de paiement. En personne, votre paiement peut aussi être fait par Interac ou en argent.

Aucune demande de remboursement n'est acceptée pour quelque raison que ce soit.

Le Centre régional de formation à distance du Grand Montréal est fermé durant la période des Fêtes ainsi que durant deux semaines pour les vacances estivales.

Inscription

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

CODE PERMANENT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom de famille à la naissance		Date de naissance Année Mois Jour		
Prénom(s)		Autres prénoms		
Sexe : Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>	Lieu de naissance (<i>ville et pays</i>)		
Nom de famille du père	Prénom du père	Lieu de naissance (<i>ville et pays</i>)		
Nom de famille de la mère	Prénom de la mère	Lieu de naissance (<i>ville et pays</i>)		
Langue maternelle	Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>	Autre, précisez <input type="checkbox"/>	_____
Langue d'usage	Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>	Autre, précisez <input type="checkbox"/>	_____

Adresse permanente (à remplir obligatoirement)

Numéro	Rue	App.	Ind. rég	Téléphone à domicile
Municipalité	Case postale	Ind. rég	Téléphone au travail	
Province ou pays	Code postal		Poste	
Adresse de courriel				

Est-ce votre 1^{re} inscription au Centre régional de formation à distance du Grand Montréal ? Oui Non

Désirez-vous passer l'examen final et obtenir les unités ? ou être auditeur libre ?

But professionnel (fonction de travail visée) _____
Objectif à court terme (D.E.S, préalables à la FP ou aux études supérieures) _____
Objectif à long terme (diplôme d'études secondaires, collégiales ou universitaires) _____

Êtes-vous présentement inscrit(e) dans une autre institution d'enseignement ?

Oui, Nom de l'institution _____

Non, En quelle année avez-vous cessé d'étudier ? En _____

Tests de classement

Prix

Français (15 \$) Mathématiques (15 \$) Anglais (15 \$)

Tests de classement sur Internet

Français (22,79 \$) Mathématiques (13,68 \$) Anglais (13,68 \$)

« Du français sans fautes »

Test de départ (10 \$)

Cahiers choisis (15 \$ par cahier) _____

Demande d'analyse de mon dossier (15 \$)

Inscription à un ou à plusieurs cours

Code de cours	Titre du cours	Prix du cours
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Total _____

Modalités de paiement (Aucune demande de remboursement pour quelque raison que ce soit)

Indiquez le mode de paiement

- Chèque **certifié** (à l'ordre de LA COMMISSION SCOLAIRE DE LA POINTE-DE-L'ÎLE);
- Mandat-poste (à l'ordre de LA COMMISSION SCOLAIRE DE LA POINTE-DE-L'ÎLE);
- Carte de crédit Visa
 N° de la carte _____ Date d'expiration _____
- Carte de crédit Mastercard
 N° de la carte _____ Date d'expiration _____

POUR UNE PREMIÈRE INSCRIPTION, JOINDRE À LA DEMANDE :

Si votre lieu de naissance est au Québec :

- une photocopie lisible de votre dernier relevé de notes ;
- une photocopie lisible de votre acte de naissance de l'état civil (grand format) ;
- une photocopie lisible de votre carte d'assurance maladie du Québec ;
- votre paiement.

Si votre lieu de naissance est à l'extérieur du Québec ou à l'extérieur du Canada :

- une photocopie lisible de votre dernier relevé de notes ;
- si votre lieu de naissance est à l'extérieur du Québec ou à l'extérieur du Canada, communiquer avec le Centre régional de formation à distance du Grand Montréal afin de connaître quel document peut être accepté.

Signature de l'élève _____
date

Espace réservé

Signature de la direction _____
du Centre régional de formation à distance du Grand Montréal date

Inscription

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

CODE PERMANENT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom de famille à la naissance		Année		Mois		Jour	
Prénom(s)		Date de naissance					
Autres prénom(s)		Lieu de naissance (<i>ville et pays</i>)					
Sexe : Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>	Lieu de naissance (<i>ville et pays</i>)					
Nom de famille du père	Prénom du père	Lieu de naissance (<i>ville et pays</i>)					
Nom de famille de la mère	Prénom de la mère	Lieu de naissance (<i>ville et pays</i>)					
Langue maternelle	Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>	Autre, précisez <input type="checkbox"/> _____				
Langue d'usage	Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>	Autre, précisez <input type="checkbox"/> _____				

Adresse permanente (à remplir obligatoirement)

Numéro	Rue	App.	Ind. rég	Téléphone à domicile
Municipalité	Case postale	Ind. rég	Téléphone au travail	
Province ou pays	Code postal	Poste		
Adresse de courriel				

Est-ce votre 1^{re} inscription au Centre régional de formation à distance du Grand Montréal ? Oui Non

Désirez-vous passer l'examen final et obtenir les unités ? ou être auditeur libre ?

But professionnel (fonction de travail visée) _____
Objectif à court terme (D.E.S, préalables à la FP ou aux études supérieures) _____
Objectif à long terme (diplôme d'études secondaires, collégiales ou universitaires) _____

Êtes-vous présentement inscrit(e) dans une autre institution d'enseignement ?

Oui, Nom de l'institution _____

Non, En quelle année avez-vous cessé d'étudier ? En _____

Tests de classement

Prix

Français (15 \$) Mathématiques (15 \$) Anglais (15 \$)

Tests de classement sur Internet

Français (22,79 \$) Mathématiques (13,68 \$) Anglais (13,68 \$)

« Du français sans fautes »

Test de départ (10 \$)

Cahiers choisis (15 \$ par cahier)

Demande d'analyse de mon dossier (15 \$)

Inscription à un ou à plusieurs cours

Code de cours	Titre du cours	Prix du cours
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Total _____

Modalités de paiement (Aucune demande de remboursement pour quelque raison que ce soit)

Indiquez le mode de paiement

- Chèque **certifié** (à l'ordre de LA COMMISSION SCOLAIRE DE LA POINTE-DE-L'ÎLE);
- Mandat-poste (à l'ordre de LA COMMISSION SCOLAIRE DE LA POINTE-DE-L'ÎLE);
- Carte de crédit Visa _____
N° de la carte _____ Date d'expiration _____
- Carte de crédit Mastercard _____
N° de la carte _____ Date d'expiration _____

POUR UNE PREMIÈRE INSCRIPTION, JOINDRE À LA DEMANDE :

Si votre lieu de naissance est au Québec :

- une photocopie lisible de votre dernier relevé de notes ;
- une photocopie lisible de votre acte de naissance de l'état civil (grand format) ;
- une photocopie lisible de votre carte d'assurance maladie du Québec ;
- votre paiement.

Si votre lieu de naissance est à l'extérieur du Québec ou à l'extérieur du Canada :

- une photocopie lisible de votre dernier relevé de notes ;
- si votre lieu de naissance est à l'extérieur du Québec ou à l'extérieur du Canada, communiquer avec le Centre régional de formation à distance du Grand Montréal afin de connaître quel document peut être accepté.

Signature de l'élève

date

Espace réservé

Signature de la direction
du Centre régional de formation à distance du Grand Montréal

date

Inscription

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

CODE PERMANENT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom de famille à la naissance		Date de naissance		
Année		Mois	Jour	
Prénom(s)		Autres prénoms		
Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>		Lieu de naissance (<i>ville et pays</i>)		
Nom de famille du père	Prénom du père		Lieu de naissance (<i>ville et pays</i>)	
Nom de famille de la mère	Prénom de la mère		Lieu de naissance (<i>ville et pays</i>)	
Langue maternelle	Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>	Autre, précisez <input type="checkbox"/> _____	
Langue d'usage	Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>	Autre, précisez <input type="checkbox"/> _____	

Adresse permanente (à remplir obligatoirement)

Numéro	Rue		App.	Ind. rég	Téléphone à domicile	
Municipalité			Case postale	Ind. rég	Téléphone au travail	
Province ou pays			Code postal		Poste	
Adresse de courriel						

Est-ce votre 1^{re} inscription au Centre régional de formation à distance du Grand Montréal ? Oui Non

Désirez-vous passer l'examen final et obtenir les unités ? ou être auditeur libre ?

<p>But professionnel (fonction de travail visée) _____</p> <p>Objectif à court terme (D.E.S, préalables à la FP ou aux études supérieures) _____</p> <p>Objectif à long terme (diplôme d'études secondaires, collégiales ou universitaires) _____</p>
--

Êtes-vous présentement inscrit(e) dans une autre institution d'enseignement ?

Oui, Nom de l'institution _____

Non, En quelle année avez-vous cessé d'étudier ? En _____

Tests de classement

Français (15 \$) Mathématiques (15 \$) Anglais (15 \$)

Tests de classement sur Internet

Français (22,79 \$) Mathématiques (13,68 \$) Anglais (13,68 \$)

« Du français sans fautes »

Test de départ (10 \$)

Cahiers choisis (15 \$ par cahier)

Demande d'analyse de mon dossier (15 \$)

Inscription à un ou à plusieurs cours

Code de cours	Titre du cours	Prix du cours
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Total _____

Modalités de paiement (Aucune demande de remboursement pour quelque raison que ce soit)

Indiquez le mode de paiement

- Chèque **certifié** (à l'ordre de LA COMMISSION SCOLAIRE DE LA POINTE-DE-L'ÎLE);
- Mandat-poste (à l'ordre de LA COMMISSION SCOLAIRE DE LA POINTE-DE-L'ÎLE);
- Carte de crédit Visa _____
N° de la carte _____ Date d'expiration _____
- Carte de crédit Mastercard _____
N° de la carte _____ Date d'expiration _____

POUR UNE PREMIÈRE INSCRIPTION, JOINDRE À LA DEMANDE :

Si votre lieu de naissance est au Québec :

- une photocopie lisible de votre dernier relevé de notes ;
- une photocopie lisible de votre acte de naissance de l'état civil (grand format) ;
- une photocopie lisible de votre carte d'assurance maladie du Québec ;
- votre paiement.

Si votre lieu de naissance est à l'extérieur du Québec ou à l'extérieur du Canada :

- une photocopie lisible de votre dernier relevé de notes ;
- si votre lieu de naissance est à l'extérieur du Québec ou à l'extérieur du Canada, communiquer avec le Centre régional de formation à distance du Grand Montréal afin de connaître quel document peut être accepté.

Signature de l'élève

date

Espace réservé

Signature de la direction
du Centre régional de formation à distance du Grand Montréal

date

Avis de changement d'adresse

Remplissez et postez ce formulaire, s'il y a lieu.

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

(Numéro de fiche _____)

Date de déménagement _____

Signature _____

Ancienne adresse	Nouvelle adresse
_____	_____
_____	_____
Ville _____	Ville _____
Code postal _____	Code postal _____
Téléphone au domicile _____	Téléphone au domicile _____
Téléphone au travail _____	Téléphone au travail _____



7741, avenue du Ronceray, Anjou (Québec) H1K 3W7
Pour Montréal et les environs : **(514) 353-3355**
Pour l'extérieur : **1 800 249-2848**
Télécopieur : **(514) 353-6537**
Courriel : formation-distance@cspi.qc.ca
Internet : <http://www.cspi.qc.ca/distance>

LOCALISATION

Centre régional de formation à distance du Grand Montréal

Par véhicule :

En provenance de l'est, via l'autoroute 40 (boul. Métropolitain)

Emprunter la **sortie 82 «Ray-Lawson Roi-René»** vers le sud; tourner à droite sur le boulevard **Châteauneuf** et continuer jusqu'à la rue **Boreau**; à l'extrémité de **Boreau**, tourner à droite sur **Trémolières** jusqu'à l'avenue **du Ronceray**.

En provenance de l'ouest, via l'autoroute 40 (boul. Métropolitain)

Emprunter la voie de desserte à la **sortie 78 «Galeries d'Anjou»** et demeurer sur celle-ci en direction est, puis passer sous l'autoroute 25; tourner à droite sur la 1^{re} rue (**Bertin**) et se rendre jusqu'au bout; tourner successivement à gauche et à droite sur **Bourgneuf** et **du Ronceray**.

En provenance du nord, via l'autoroute 25 (du boul. Henri-Bourassa)

Emprunter l'autoroute 40 en direction est jusqu'à la **sortie 82 «Ray-Lawson Roi-René»**; continuer sur la voie de desserte et tourner à droite à la rue **Des Ormeaux**; descendre cette rue jusqu'au boulevard **Châteauneuf** et tourner à droite; continuer jusqu'à la rue **Boreau**; à l'extrémité de **Boreau**, tourner à droite sur **Trémolières** jusqu'à l'avenue **du Ronceray**.

En provenance du sud, via l'autoroute 25 (du pont-tunnel Louis-Hippolyte-Lafontaine)

Emprunter la **sortie 7 «Wilfrid-Pelletier Châteauneuf»**, et poursuivre sur la voie de desserte jusqu'au boulevard **Châteauneuf** puis, tourner à droite; au signal d'arrêt, tourner à gauche sur **Bourgneuf** et à droite sur **Trémolières**; poursuivre jusqu'à l'avenue **du Ronceray**.

Adresses utiles :

Acte de naissance	Relevé de notes
État civil – Gouvernement du Québec 2050, rue Bleury 6 ^e étage (métro Place des arts) Montréal (Québec) H3A 2J5 514-864-3900 http://www.etatcivil.gouv.qc.ca/	Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport 600, rue Fullum, 10 ^e étage Montréal (Québec) H2K 4L1 514-873-4630

Équivalences

Pour les personnes ayant étudié à l'extérieur du Canada

Montréal
255, rue Crémazie est
Montréal (Québec) H2M 1M2
514-864-9191

Longueuil
2, boul. Desaulniers, 3^e étage
Saint-Lambert (Québec) J4P1L2
514-864-9191