****

**Formulaire d’inscription au**

**Registre des Étudiants**

**Veuillez compléter les informations ci-dessous et nous faire parvenir le formulaire par courriel ou par courriel à** **tableau@optmq.org**

Nom :      Prénom :

No. et rue :      Appartement :

Ville :       Code Postal :

Numéro de téléphone :

Date de naissance :       Sexe: Féminin [ ]

 Masculin [ ]

Adresse courriel :

Nom du Cégep :

À compter du 1er septembre 2021, quelle année débuterez-vous ? 1ière Année [ ]

 2e Année [ ]

 3e Année [ ]

Pour l’étudiant de 3e année, indiquez à quelle date vous terminerez le programme :

 (aaaa/mm)

Date :