****

**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**](mailto: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 :