

# DEMANDE D'ADMISSION AUX SERVICES VIIES DE PLACEMENT EN EDUCATION

## A – CHOIX DE PROGRAMME

TITRE DU PROGRAMME	CODE DE PROGRAMME	DATE DE DÉBUT DU PROGRAMME	NUMÉRO DE GROUPE	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Langue d'enseignement désirée: (Choix offert dans certains programmes seulement)	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> L'une ou l'autre	Horaire: <input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Soir	Où avez-vous entendu parler de nous ?	<input type="checkbox"/> Conseiller d'orientation <input type="checkbox"/> Parent, ami <input type="checkbox"/> Salon «Éducation Formation Carrière» <input type="checkbox"/> Autre

## B – RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE	AUTRE(S) NOM(S)	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)
PRÉNOM USUEL	AUTRE(S) PRÉNOM(S)	CODE PERMANENT		
LIEU DE NAISSANCE (obligatoire)	VILLE	AUTRE PROVINCE (PRÉCISER LAQUELLE)	AUTRE PAYS (PRÉCISER LEQUEL)	
LANGUE MATERNELLE	LANGUE PARLÉE À LA MAISON			
ADRESSE COURRIEL DE L'ÉLÈVE				
ADRESSE PERMANENTE	N° CIVIQUE	RUE, AVENUE, BOULEVARD...	APPARTEMENT	
	MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (résidence)	IND. RÉG.	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (autre)	IND. RÉG.	N° ASSURANCE SOCIALE (nécessaire pour documents d'impôts et de stage)
NOM DU PARENT A (même si décédé)	PRÉNOM DU PARENT A			
NOM DU PARENT B (même si décédé)	PRÉNOM DU PARENT B			

## C – PARCOURS SCOLAIRE

En voie d'obtenir les préalables d'entrée	<input type="checkbox"/> Avis d'équivalence	Études en FP (DEP)	Études collégiales (DEC)	Études universitaires (BAC)
<input type="checkbox"/> Secteur jeunes <input type="checkbox"/> Secteur adultes	<input type="checkbox"/> TENS <input type="checkbox"/> TDG	<input type="checkbox"/> Terminées <input type="checkbox"/> Non terminées	<input type="checkbox"/> Terminées <input type="checkbox"/> Non terminées	<input type="checkbox"/> Terminées <input type="checkbox"/> Non terminées
Établissement fréquenté : _____	Le DEP, DEC ou BAC, spécifiez le programme : _____			

## D – SIGNATURE

Je consens à ce que les renseignements recueillis dans cette demande d'admission soient transmis aux commissions scolaires concernées, au SRAFP et au MELS pour fins de planification/gestion et ce, dans le respect de la **Loi sur l'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels** (L.R.Q., c. A-2.1) et j'autorise les commissions scolaires à consulter mon dossier en consignation au SRAFP et au MELS. Je comprends que sans la présente autorisation, le ou les organismes concernés ne peuvent donner suite à la présente demande ni au traitement de mon dossier.

Le candidat ou, le cas échéant, le titulaire de l'autorité parentale peut adresser à l'organisme détenant des renseignements sur le candidat une demande d'accès ou de rectification concernant ses renseignements, conformément à la **Loi sur l'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels**.

SIGNATURE DU CANDIDAT	DATE	AN	MOIS	JOUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## E – DOCUMENTS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE

(Vos documents doivent être certifiés s'il s'agit d'une première inscription dans le réseau scolaire public du Québec.)

<input type="checkbox"/> Dernier relevé de notes ou bulletin de niveau secondaire. <input type="checkbox"/> Formulaire «Complément d'information» (pour les adultes en cours de formation) <input type="checkbox"/> Attestation d'équivalences d'études (pour les personnes qui ont étudié à l'extérieur du Québec ou du Canada)	<b>Pour les personnes nées au Canada</b> <b>Pour le Québec :</b> <input type="checkbox"/> Certificat de naissance (grand format) émis par le bureau de l'état civil <u>et</u> une preuve d'adresse tel que la carte d'assurance maladie ou le permis de conduire. <b>Pour les autres provinces :</b> <input type="checkbox"/> Certificat de naissance (grand format) émis par le bureau de l'état civil <u>et</u> une preuve d'adresse tel que la carte d'assurance maladie ou le permis de conduire.	<b>Pour les personnes nées à l'extérieur du Canada</b> <input type="checkbox"/> Certificat de sélection du Québec. <input type="checkbox"/> Fiche d'immigration (Mm1000 ou 5292) <u>ou</u> Carte/Certificat de citoyenneté canadienne <u>ou</u> Carte de résidence permanent. <input type="checkbox"/> Deux preuves de résidence au Québec <input type="checkbox"/> Certificat de naissance (original) et traduit en français ou en anglais.
--	---	--

## F – DÉCISION (réservé au comité d'admission)

<input type="checkbox"/> Accepté dans le programme <input type="checkbox"/> Liste d'attente <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Dossier incomplet	<input type="checkbox"/> Accepté conditionnellement à la réussite de l'examen d'admission et/ou ses préalables	Résident du Québec	Signature du responsable
			Date

## CONTRAT DE MANDAT DE SERVICES

Entre les soussignés :

**Nom et Prénom du Mandant :** \_\_\_\_\_

Adresse Complète : \_\_\_\_\_

No de Téléphone et Courriel : \_\_\_\_\_

, désigné(e) ci-dessous par le « mandant » ET

Vimy Industries Incorporée, dont les bureaux sont situés au 200-5200, Boulevard des Laurentides, Laval, Québec H7K 2J8, Canada, représentée aux fins des présentes par **M<sup>me</sup> Resha Giggs, Vice-présidente exécutive** de Vimy Industries Incorporée, désigné(e) ci-dessous par le « mandataire »

**Préambule** (Le préambule fait partie intégrante du présent contrat.)

**Considérant que** le mandant donne mandat exprès et spécial au mandataire, que le mandataire accepte d'exercer le mandat exprès et spécial et que les parties entendent formuler par le présent contrat leur entente, que les parties ont les capacités et qualités d'exercer tous les droits requis pour la conclusion et l'exécution de ce contrat.

**Considérant que** Viies, une division de Vimy Industries, est un cabinet de consultation en éducation qui offre des services de placement collégiale et universitaire, de renforcement des capacités, de gestion des ressources en éducation, de conseil, d'information et d'accompagnement en études supérieures à l'étranger ;

**Il a été convenu et arrêté ce qui suit :**

### **Article 1 – Objet de la convention**

Ce mandat spécial a pour objet d'autoriser le mandataire à accompagner et/ou représenter le mandant dans ses démarches d'admission et/ou de placement dans une école, un Collège et/ou une université à l'étranger.

**Fait, signé en deux exemplaires originaux, le présent contrat entre en vigueur le jour de sa signature.**

\_\_\_\_\_  
**Nom et Signature pour Vimy**

\_\_\_\_\_  
**Lieu et Date**

\_\_\_\_\_  
**Nom et Signature du Représentant**

\_\_\_\_\_  
**Lieu et Date**

### **Article 2 : Rémunération**

En considération de l'exécution de son mandat, le mandataire recevra comme rémunération le forfait que choisi par le mandat sur le site [www.viies.ca](http://www.viies.ca), excluant les taxes.

### **Article 3 : Obligations du mandataire**

Le mandataire s'engage à exécuter son mandat, et ce, dans le meilleur intérêt du mandant et de ne pas agir dans son intérêt propre, ni dans celui d'un tiers et dans les limites des pouvoirs qui lui ont été conférés par le présent contrat et dans le cadre des lois en vigueur.

Le mandataire s'engage à informer le mandant de toute situation le justifiant, ou à la demande de celui-ci, de l'état de l'exécution du contrat.

### **Article 4 : Obligations du mandant**

Le mandant s'engage à tout mettre en œuvre afin de faciliter les missions du mandataire, d'avancer les sommes nécessaires à l'exécution du mandat si besoin est et de rembourser au mandataire les frais que celui-ci a engagés dans l'intérêt du mandant.