

Formulaire d'inscription ATE



À L'INTENTION DES ÉTUDIANTES ET ÉTUDIANTS

Remplissez le formulaire ci-dessous et nous prendrons contact avec vous pour vous guider à travers les différentes étapes de préparation pour votre stage. Nous restons à votre disposition pour répondre à vos questions.

*À noter que les informations demandées marquées d'un astérisque sont obligatoires.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom* : _____ Prénom* : _____

Numéro d'étudiant (DA)* Exemple : 2080612 : _____

Programme d'études* : _____

Pour toute question, écrivez à l'adresse courriel suivante : **ATE@cvm.qc.ca**

ENVOI ÉLECTRONIQUE