

**2026 INSTITUTION ÉDUCATIONNELLE
CONFIRMATION DE PRÉSENCE AUX COURS**

4

SOUMETTRE UN FORMULAIRE DE CONFIRMATION REMPLI DEUX FOIS:

*avant le 15 février pour les cours commençant entre le 1er janvier et le 15 février,
avant le 15 octobre pour les cours commençant entre le 16 février et le 15 octobre.*

SECTION UN – À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR L'ÉTUDIANT(e)

Prénom légal: _____

Nom de famille: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Courriel(lettres imprimées): _____

Date de naissance: _____ NAS: _____ - _____ - _____
(Mois, jour, année)

SECTION DEUX – À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR L'INSTITUTION ÉDUCATIONNELLE APRÈS LE DÉBUT DES CLASSES

Nom de l'institution éducationnelle: _____

Semestre pour lequel l'étudiant est inscrit: ☐ Automne ☐ L'Hiver ☐ Été ☐ Enseignement à Distance/en ligne

Premier jour de classe de ce semestre: _____ (Mois, jour, 2026)

Dernier jour de classe de ce semestre: _____ (Mois, jour, 2026)

Noms ou codes de cours: _____

Nombre total des cours pris ce semestre: _____

Nombre total de cours crédits heures de ce semestre: _____
☐ Collège/Université ☐ Maîtres Séminaire ☐ D. Min. / D. Ph.

Montant total des frais de scolarité pour ce semestre: \$ _____ (les frais de scolarité seulement)

Nom de la personne responsable (lettres imprimées): _____

Titre de la personne responsable: _____

Signature: _____

Date: _____ Numéro à contacter : _____
(Mois, jour, 2026)

Adresse courriel (lettres imprimées) : _____

Numériser et envoyer par courriel (de préférence) à Jenn Cornwall: credentialing@fmcic.ca