

---

## Formulaire Désinscription d'un cours/programme

Version : 2023-002  
Dernière modification : 19 avril 2023

---

### DIRECTIVES

Veuillez lire la [Politique sur la désinscription](#) avant de remplir le présent formulaire.

Pour vous désinscrire d'un cours ou d'un programme, veuillez remplir le présent formulaire, puis le soumettre à la personne-ressource du programme qui s'applique. Si vous avez un motif valable de désinscription comme énoncé dans la section 3 de la Politique sur la désinscription, veuillez joindre les documents appropriés à votre courriel.

- Programme de spécialisation : [ps@college-ic.ca](mailto:ps@college-ic.ca)
- Formation en pratique professionnelle : [fpp@college-ic.ca](mailto:fpp@college-ic.ca)

### Renseignements sur le titulaire de permis\*

Nom :

\_\_\_\_\_  
Nom de famille, Prénom

N° d'identification du  
Collège :

\_\_\_\_\_  
Veuillez taper la lettre « R » ou « S » suivie des 6 chiffres.

Numéro de téléphone :

\_\_\_\_\_

Adresse courriel :

\_\_\_\_\_

### Motif de désinscription

Veuillez sélectionner le motif de votre désinscription et fournir les renseignements pertinents.

Urgence médicale	
Naissance	
Décès	

---

\* L'utilisation du genre masculin vise à faciliter la lecture; ce dernier est employé comme genre neutre.

Autre urgence	
Autre motif	

### Déclaration

Lisez le présent formulaire, y compris la déclaration ci-dessous, et assurez-vous de bien le comprendre. Si vous êtes d'accord avec la déclaration, signez-la. Si vous ne comprenez pas certains des renseignements indiqués, obtenez des conseils professionnels avant d'apposer votre signature. En signant le présent formulaire, vous déclarez que les renseignements sont exacts et bien compris.

- Je confirme que les renseignements et les documents à l'appui fournis dans ou avec le présent formulaire Désinscription d'un cours/programme sont exacts et véridiques. J'autorise le Collège à communiquer avec les personnes concernées pour confirmer l'authenticité des documents à l'appui joints à ce formulaire.

_____	_____
Nom du titulaire de permis	Signature
_____	
Date	

---

### Réservé au Collège

Reçu par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

- Décision :  Désinscription approuvée
- Désinscription refusée à la suite de l'examen du formulaire  
Désinscription d'un cours/programme et des documents à l'appui

Collecte et utilisation des renseignements personnels : Les renseignements personnels figurant dans le présent formulaire seront utilisés pour traiter le formulaire transmis par le titulaire de permis. Pour toute question au sujet de la collecte ou de l'utilisation de ces renseignements, écrivez à [nrep@college-ic.ca](mailto:nrep@college-ic.ca).