Demande d'étude de dossier CGA

S.V.P. remplir en caractères d'imprimerie.
Ne rien inscrire dans les zones ombrées.

CGA Ordre des CGA du Québec
500, Place d'Armes, bureau 1800
Montréal (Québec), H2Y 2W2
Téléphone : (514) 861-1823 ou 1 800 463-0163
Télécopieur : (514) 861-7661
www.cga-quebec.org
admission@cga-quebec.org

Identification

Numéro de relève CGA s'il y a lieu | Catégorie | Numéro de matricule

Nom de famille légal | Prénom

Adresse (nº, rue et appartement)

Ville | Province | Code postal

Téléphone résidence ( ) | Téléphone bureau ( ) Poste

Télécopieur ( ) | Courriel (obligatoire)

Sexe ☐ F ☐ M | Langue maternelle ☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre Précisez _____ | Langue de correspondance ☐ Français ☐ Anglais | Citoyenneté ☐ Canadienne ☐ Autre (joindre une copie du certificat d'immigrant reçu)

Lieu de naissance (localité et pays) | P.O. | Date de naissance AAAA / MM / JJ

Raison sociale de l'employeur | Secteur d'activité | S.A.

Adresse de l'employeur (nº, rue et bureau)

Ville | Province | Code postal

Téléphone ( ) Poste | Télécopieur ( )

Poste occupé | Milieu de travail | Fonction

Avez-vous déjà été inscrit(e) à l'Ordre ? ☐ Non ☐ Oui Année _____ Si oui, indiquez votre numéro de dossier

Formation universitaire complétée ☐

Université(s) canadienne(s)

Certificat ☐ Adm. ou Compt. ☐ Autre
Baccalauréat ☐ Adm. ou Compt. ☐ Autre
Maîtrise ☐ Adm. ou Compt. ☐ Autre

Autre(s) université(s) | Diplôme(s) obtenu(s)

Formation universitaire non complétée

À quelle université êtes-vous inscrit(e) présentement ?

☐ Certificat ☐ Baccalauréat ☐ Maîtrise

À quelle **université** désirez-vous suivre les **cours** de premier cycle du programme CGA (indiquez une seule université) ?
Nous ne faisons pas l'étude pour HEC Montréal. Si vous choisissez cette université, vous devez vous adresser directement auprès d'elle.

Par qui ou comment avez-vous entendu parler du programme CGA ?

☐ Membre CGA ☐ Candidat CGA ☐ Orienteur ☐ Séance d'information ☐ Milieu de travail
☐ Site Internet ☐ Publicité ☐ Professeur ☐ Autre Précisez _____

Paiement

151,52 $
Frais d'éude de dossier.
(incluant TPS et TVQ, Non-remboursable)

☐ Carte de crédit
☐ Mandat-poste
☐ Chèque *(chèque postdaté non accepté)*

Attention ! Pour que votre dossier soit traité, vous devez obligatoirement nous faire parvenir le présent formulaire **avec** une copie de vos diplômes et relevés de notes.

Paiement par carte, veuillez cocher et signer ci-dessous.

☐ VISA ☐ MasterCard

Numéro de la carte | Date d'expiration

Nom du détenteur (en majuscules S.V.P.) | Signature

Date AAAA / MM / JJ

Signature | Date AAAA / MM / JJ

C.R.

Cotisation annuelle

LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DANS LE SECTEUR PRIVÉ (L.Q., 1993, C.17)

L'Ordre des CGA du Québec recueille détient et utilise des renseignements personnels nécessaires à l'exercice de ses attributions et à la mise en oeuvre des programmes dont il a la gestion. Tous les renseignements personnels sont confidentiels et protégés conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé (L.Q., 1993, c.17)* et de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, L.R.Q., c. A-2.1*. Ils seront traités de façon confidentielle pour mettre à jour votre dossier, contrôler votre inscription annuelle à l'Ordre et valider votre statut.

Toute demande d'accès et de rectification devra être adressée par écrit au responsable de l'accès à l'information.