

APPLICATION FORM / FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Applicant Name / Nom du postulant :

Group : Groupe:

First Choice / Premier choix

Second Choice / Deuxième choix

A	B	C	D*	E	F*

* Course Language/Langue du cours : French - Français

Mailing Address / Adresse Postale

Title / Titre

Group and Level / Groupe et niveau

Branch / Section

Department / Ministère

Address/ Adresse

Tel:

FAX:

Email address / adresse courriel

Manager / Gestionnaire

Name / Nom

Title / Titre

Address / Adresse

Tel:

Signature : _____ **Date :** _____

Please ensure the following documents accompany your application form:
- your curriculum vitae and
- a letter of support from your manager confirming that you have executive potential.

Veillez joindre les documents suivants à votre formulaire d'inscription :
- un curriculum vitae ainsi
- qu'une lettre d'appui de votre gestionnaire confirmant que vous avez le potentiel à devenir cadre de direction.

Please fax to (613) 992-6450 / Veuillez télécopier au (613) 992- 6450