

Section du Québec

11, boul. René-Lévesque Est, bureau 100

Montréal (Québec) H2X 3Z6

Tél. : (514) 873-4255/1-800-465-4255 • Téléc. : (514) 873-0067

Courriel : info@ofqj.gouv.qc.ca • Adresse URL : www.ofqj.gouv.qc.ca

RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS * (verso)

Mme M.

Nom _____
(inscrivez votre nom tel qu'indiqué sur le passeport)

Prénom _____

Date de naissance _____
jour / mois / année

Pays de naissance _____

Adresse de correspondance _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Autre adresse _____
(si vous n'êtes pas citoyen canadien, vous devrez obligatoirement obtenir votre carte de résident permanent)

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Téléphone résidence () _____ -

Autre téléphone (non obligatoire) () _____ -

Télécopieur (non obligatoire) () _____ -

Courrier électronique @ (obligatoire) _____

Citoyenneté _____
(si vous n'êtes pas citoyen canadien, vous devrez obligatoirement obtenir votre carte de résident permanent)

RAMQ Expiration / /
jour mois année

Passeport n° Expiration / /
jour mois année

En attente de mon passeport

Avez-vous déjà bénéficié d'un visa auprès du Consulat général de France?

Non

Oui Si oui :

Type de visa? _____

Combien de fois? _____

Quelle année? _____

Votre niveau de scolarité :

SECONDAIRE

En cours

Complété

- Diplôme d'études secondaires (DES)
 Diplôme d'études professionnelles (DEP)
 Attestation de spécialisation professionnelle (ASP)
 Non complété

COLLÉGIAL

En cours

Complété

- Technique (DEC) ou attestation d'études collégiales (AEC)
 Préuniversitaire (DEC)
 Autres DEC
 Alternance Travail Études

● Secteur d'études

- Arts et Communications graphiques
 Techniques biologiques et technologies agroalimentaires
 Techniques physiques
 Techniques humaines
 Techniques de l'administration
 Sciences de la nature
 Double DEC
 Sciences humaines
 Arts et Lettres
 Sciences
 Histoire et civilisation
 Baccalauréat International

UNIVERSITAIRE

En cours

Complété

- 1er cycle 2e cycle 3e cycle
 Certificat 1^{er} cycle Certificat 2^e cycle

● Secteur d'études

- Arts
 Lettres et langues
 Programmes plurisectoriels
 Sciences appliquées
 Sciences de la santé
 Sciences de l'administration
 Sciences de l'éducation
 Sciences humaines
 Sciences pures

Quelle est votre occupation actuelle?

- Étudiant
- Travailleur à temps plein (30 heures et plus/semaine)
- Travailleur à temps partiel (moins de 30 heures/semaine)
- Travailleur autonome
- Entrepreneur (enr., inc.)
- Assurance-emploi
- Sans soutien du revenu
- Sécurité du revenu

Quel est votre revenu brut annuel?

- 0 à 9 999 \$ 10 à 14 999 \$ 15 à 19 999 \$
- 20 à 24 999 \$ 25 à 29 999 \$ 30 000 \$ et plus

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Mme M.

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____

Code postal _____

Téléphone résidence () _____ - _____

Autre téléphone (non obligatoire) () _____ - _____

Télécopieur (non obligatoire) () _____ - _____

courrier électronique @ _____

INFORMATION POUR FINS DE STATISTIQUES

Par quel biais avez-vous appris que l'OFQJ soutient la réalisation de projets de séjour en France :

- Presse écrite Radio Télévision
- Internet Documents d'information de l'OFQJ
- Participants de l'OFQJ
- Autre (précisez) _____

Comment avez-vous identifié votre/vos interlocuteurs Français :

- Internet Centre de documentation OFQJ
- Autres (précisez) _____

Avez-vous déjà été en France?

Oui Non

Vous ou votre organisme, avez-vous déjà bénéficié d'une aide de l'OFQJ?

Oui Non Si oui indiquez l'année _____

* Les renseignements demandés sur ce formulaire sont nécessaires à l'OFQJ afin de déterminer votre admissibilité à ce programme. Un refus de répondre à ces questions rendra impossible l'analyse du dossier. Les renseignements fournis sur l'identité du participant seront traités de façon confidentielle et ne seront communiqués qu'aux seules personnes autorisées à traiter le dossier d'inscription.

(Conformément à l'article 65 de la Loi sur l'accès, le participant a le droit d'accès et de rectification des informations contenues dans son dossier.)

Le participant autorise l'OFQJ :

- à utiliser toute image, segment audio ou vidéo tiré d'un événement auquel il aura participé au regard des activités de l'OFQJ
- à diffuser, en tout ou en partie, le rapport d'activités
- à utiliser le rapport d'activités comme outil de référence pour répondre aux demandes d'informations qui lui sont adressées

En vertu de l'art. 14 de la Loi sur l'accès, l'OFQJ s'engage à extraire les renseignements à caractère confidentiel du rapport ou autre document remis par le participant avant de le rendre accessible au public.

(Conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.)

Je soussigné(e) déclare ces renseignements exacts

Signature

Date