



Bulletin d'inscription (transfert)
Directives à lire avant de remplir le formulaire

L'étudiante, l'étudiant, doit suivre les étapes suivantes:

1. Ce formulaire doit être complété uniquement si vous désirez suivre des cours figurant dans votre cheminement, dans le cadre du programme **PUB**, à l'Institut des banquiers canadiens (IBC) ou dans une autre université que l'Université du Québec à Montréal.
2. L'étudiante, l'étudiant remplit la section RENSEIGNEMENTS PERSONNELS.
3. Dans la section RENSEIGNEMENTS POUR FIN D'INSCRIPTION, vous devez:
 - a) à partir du cahier d'inscription et d'informations générales, déterminer le ou les cours que vous désirez suivre soit en salle, soit à distance.
 - b) cocher l'institution où le cours sera suivi (ne cocher qu'une seule case). Si vous désirez suivre des cours dans plus d'une institution, vous devez obligatoirement compléter un formulaire par institution.
 - c) si le cours est suivi dans une université, inscrire le sigle, le groupe et le titre du cours.

Exemple: ADM2597 gr.01 Droit des affaires

N.B. N'oubliez pas de joindre le montant des frais reliés à la documentation pédagogique pour tout cours de la TÉLUQ. Ces frais sont mentionnés dans le cahier d'inscription et d'informations générales.
 - d) si le cours est suivi à l'Institut des banquiers canadiens, inscrire le sigle et le titre du cours de l'IBC. Dans ce cas, n'oubliez pas d'indiquer la langue désirée et la session à laquelle vous voulez vous inscrire.

Exemple: 112 Analyse financière personnelle. F
 - e) signer le formulaire et y apposer la date.

4. Mode de paiement (**à compléter seulement si vous suivez des cours à l'IBC**).

5. Vous devez faire parvenir toutes les copies du formulaire.

Lorsqu'il s'agit de cours de l'IBC à:

Institut des banquiers canadiens
Tour Scotia
1002, rue Sherbrooke ouest
Bureau 1000, 10e étage
Montréal, Qc H3A 3M5

Pour tous les autres cours:

À l'université où vous désirez suivre les cours. Les adresses des différentes universités sont indiquées dans le cahier d'inscription et d'informations générales.

6. Tout abandon de cours doit être signalé selon ce qui est indiqué au cahier d'inscription et d'informations générales.

Renseignements personnels

Nom de famille à la naissance _____ **Code permanent à l'UQAM** _____

Prénom _____ **No d'assurance sociale** _____

Statut au Canada Citoyen-ne canadien-ne Résident-e permanent-e

Langue d'usage Français Anglais

Langue maternelle Français Anglais Autre

Date de naissance Jour _____ Mois _____ An _____

No IBC _____

Sexe Féminin Masculin

Domicile

Numéro civique _____ **Nom de la rue** _____ **No d'app, d'unité** _____

Municipalité _____ **Code postal** _____

Indicatif régional _____ Numéro _____

Téléphone à domicile _____

Employeur Banque Nationale du Canada (succursale)

Numéro civique _____ **Nom de la rue** _____ **Code de succ. (transit)** _____

Municipalité _____ **Code postal** _____

Indicatif régional _____ Numéro _____ Poste _____

Tél. au travail _____ **Télécopieur** _____

Renseignements pour fin d'inscription

Institution d'accueil: TELUQ UQAC UQAH UQAR UQAT UQTR SHER. IBC Autre _____

Institution d'attache: Université du Québec à Montréal

Programme: Certificat en assurance et intervention financière (code 4477) Certificat en administration de services

4482 - DSC	4486 - Dir. de comptes, s/entreprises	4490 - Dir. crédit commercial
4483 - DA; Dir. centre d'ass; Dir. mktg	4487 - DSF	4491 - Dir. centre de crédit
4484 - Dir. centre d'ass. et de crédit	4488 - DSSF; Dir. s/clientèle et serv. fin.	4492 - Dir. principal, s/entreprises
4485 - Dir. d'équipe; Agent d'adm	4489 - Dir. crédit; Directeur sénior, crédit	4493 - Dir. succursale

Code _____ (Inscrire le code de cheminement)

Je désire m'inscrire à la session: Hiver (IBC=300) Été (IBC=400) Automne (IBC=200) **Année:** 19 _____

Sigle et numéro ou code de cours de l'IBC	Gr.	Titre	Cr.	Langue	
				Fr.	An.

Je demande que les crédits des cours précités soient transférés au programme auquel je suis inscrit à l'Université du Québec à Montréal. J'autorise l'IBC et les établissements universitaires concernés par la présente demande à transmettre en mon nom les informations requises pour la gestion de la présente entente.
Je m'engage à respecter la réglementation en vigueur à l'IBC et dans les universités concernées par la présente demande.
Je déclare que les renseignements ci-dessus sont complets et exacts.

Signature de l'étudiante, de l'étudiant _____ Date _____

Approbation de l'institution d'accueil

J'approuve le choix de cours effectué par l'étudiante, l'étudiant.

Responsable _____ Date _____

Mode de paiement (pour les cours offerts par l'IBC seulement)

Chèque No de compte-client _____ Ms An _____

Montant _____ Master Card No de la carte _____ Date d'exp. _____