

DÉSISTEMENT D'UN(E) ÉTUDIANT(E)

L'étudiant qui se désiste au plus tard 5 jours ouvrables après le début de la session a droit à un remboursement partiel des droits acquittés. Seuls les frais d'inscription et les frais de pénalité ne seront pas remboursés. Il doit cependant remplir ce formulaire et le faire parvenir au Service de l'organisation scolaire dans les délais du 5 jours ouvrables.

Prénom et nom : _____

Numéro de dossier (7 chiffres) : _____

Programme : _____

Session concernée : Automne Hiver Année : _____

Raison du désistement :

<input type="checkbox"/> Année sabbatique	<input type="checkbox"/> Inscription à un cours à distance ou en commandite
<input type="checkbox"/> Changement de programme	<input type="checkbox"/> Inscription dans un autre cégep
<input type="checkbox"/> Cours d'été	<input type="checkbox"/> Manque de motivation
<input type="checkbox"/> DEC sans mention	<input type="checkbox"/> Marché du travail
<input type="checkbox"/> Décès d'un proche	<input type="checkbox"/> Non retenu dans l'équipe sportive
<input type="checkbox"/> Décès de l'étudiant	<input type="checkbox"/> Préalable manquant
<input type="checkbox"/> Déménagement	<input type="checkbox"/> Raison familiale
<input type="checkbox"/> Difficultés scolaires	<input type="checkbox"/> Raison médicale
<input type="checkbox"/> Documents légaux non obtenus	<input type="checkbox"/> Raisons financières
<input type="checkbox"/> Grossesse	<input type="checkbox"/> Règlement à la réussite
<input type="checkbox"/> Inscription à l'université	<input type="checkbox"/> Autre : _____
<input type="checkbox"/> Inscription à un AEC	
<input type="checkbox"/> Inscription à un DEP	

Date

Signature

Faire parvenir signé à :

Service de l'organisation scolaire
Cégep de Thetford

671, boul. Frontenac Ouest, Thetford Mines (Québec) G6G 1N1
Télec. : 418 338-6691 ◆ sos@cegeptheftford.ca