

Demande d'inscription au SAIDE

Prénom :

Nom :

Numéro d'étudiant (DA) :

Votre inscription est pour quelle session ? :

Quel est votre programme d'étude? :

Avez-vous déjà fait une déclaration en lien avec votre condition à l'aide financière aux études (formulaire 1117 secteur jeune et formulaire 1015 secteur adulte)? :

Veuillez joindre obligatoirement votre diagnostic ou rapport d'évaluation avec ce formulaire et envoyez le tout par courriel à :

saide@cegepsth.qc.ca