

## 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)? :

Vous devez envoyer ce formulaire par courriel à l'adresse suivante :

**[inscriptionsaide@cegepsth.qc.ca](mailto:inscriptionsaide@cegepsth.qc.ca)**

Afin que votre demande puisse être traitée, vous devez joindre à ce courriel tous les documents attestant de vos limitations et/ou diagnostics (rapport d'évaluation, attestation diagnostique, bilan de suivi professionnel, plan d'intervention, etc.).

Veillez prendre note que les documents transmis sont conservés de façon confidentielle et ne peuvent être consultés que par l'équipe du SAIDE (agentes administratives, éducatrices spécialisées et conseillères en services adaptés). Pour être conformes, l'ensemble des pages des documents doit être transmis. Vous pouvez toutefois caviarder les renseignements de nature personnelle non pertinents à l'analyse de votre situation.