

FORMULAIRE D’ADMISSION/ D’INSCRIPTION

Santé et sécurité sur les chantiers de la construction – Classe virtuelle

Numéro de fiche

de l’élève

IDENTIFICATION DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE

Féminin

Masculin

DATE DE NAISSANCE

ANNÉE / MOIS / JOUR

PRÉNOM DE L’ÉLÈVE

AUTRE(S) PRÉNOM(S)

LIEU DE NAISSANCE – VILLE

PROVINCE (Préciser laquelle)

PAYS (Préciser lequel)

LANGUE MATERNELLE

LANGUE PARLÉE À LA MAISON

CODE PERMANENT

NOM DE FAMILLE DU PÈRE

PRÉNOM DE FAMILLE DU PÈRE

NOM DE FAMILLE DE LA MÈRE

PRÉNOM DE FAMILLE DE LA MÈRE

ADRESSE PERMANENTE

ADRESSE

VILLE

PROVINCE

NUMÉRO D’APPARTEMENT

CODE POSTAL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (résidence)

AUTRE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

ADRESSE COURRIEL :

QUATRE (4) DERNIERS CHIFFRES DU NUMÉRO D’ASSURANCE SOCIAL (NAS) :

X X X – X X ____ - ____ ____ ____

Le statut de l’apprenant est :

☐ Étudiant

☐ Futur travailleur (ouverture de bassin)

☐ Travailleur

☐ Entrepreneur ou un gestionnaire

☐ Autres (précisez)

L’apprenant provient du secteur :

☐ Construction

☐ Municipal

☐ Public ou parapublic

☐ Autres (précisez)

MÉTIER, OCCUPATION OU PROFESSION (actuel ou à venir) :

AUTRES INFORMATIONS

1. Êtes-vous un travailleur de la construction ? OUI ☐ NON

Si OUI, dans quel métier : _____

2. Après avoir réussi le cours de santé et sécurité sur les chantiers de la construction, avez-vous l’intention de travailler dans l’industrie de la construction ? :

OUI ☐ NON ☐

Si OUI, dans quel métier : _____

DE QUELLE FAÇON AVEZ-VOUS ÉTÉ INFORMÉ DE LA TENUE DE CETTE ACTIVITÉ DE FORMATION ? (MAXIMUM DE 2 CHOIX) ☐

☐ Journaux

☐ Médias sociaux de l'établissement d'enseignement

☐ Courriel/Infolettre établissement d'enseignement

☐ Radio

☐ Autres médias sociaux

☐ Autres courriels/Infolettre

☐ Publi-sac

☐ Site Web de l'établissement d'enseignement

☐ Organismes (CLE/écoles/employabilité)

☐ Amis/collègue/entreprise

☐ Autres sites Web

☐ Autres (précisez) : _____

SIGNATURE OBLIGATOIRE

Je consens à ce que les renseignements recueillis dans ce formulaire ainsi que les documents annexés soient transmis aux commissions scolaires concernées, au SRAFP et au M.E.Q. pour fin de planification / gestion et ce, dans le respect de la Loi sur l’accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c A-2.1) et j’autorise les C.S.S. à consulter mon dossier en consignation au SRAFP et au M.E.Q. Je comprends que sans la présente autorisation, le ou les organismes concernés ne peuvent donner suite à la présente demande ni au traitement de mon dossier.

SIGANTURE DE L’ÉLÈVE

DATE

ANNÉE / MOIS / JOUR

CONDITIONS D'ADMISSION POUR SUIVRE LA FORMATION SANTÉ ET SÉCURITÉ GÉNÉRALE SUR LES CHANTIERS DE CONSTRUCTION (30 HEURES) – CLASSE VIRTUELLE

1. Je m'engage à assister et participer activement à la formation durant les 30 heures. Aucun retard ne sera toléré.
2. En cas d'absence, même pour des enjeux liés à l'internet, des frais de 100,00 \$ (taxes en sus.) vous seront exigés pour chaque module manqué et 100,00 \$ (taxes en sus.) pour la reprise d'examen. Ces heures devront être reprises ultérieurement selon les disponibilités (voir calendrier des formations avec le conseiller).
3. Je comprends que je dois disposer du matériel et des dispositions ici-bas demandées :
 - **Ordinateur stationnaire** : Participer activement aux activités en ligne dans un environnement stationnaire (bureau).
 - **Caméra et microphone** : Garder sa caméra ouverte durant toute la durée du cours et avoir un microphone pour interagir verbalement au besoin.
 - **Connexion Internet** : Disposer d'une bonne qualité de connexion à l'internet.
 - **Manuel de l'apprenant et Code de sécurité** : Disposer des manuels de formation durant le cours. (les manuels sont disponibles à nos bureaux ou peuvent être envoyés par la poste).
 - **Pièce d'identité avec photo** : Détenir une pièce d'identité avec photo pour valider les informations fournies lors de l'inscription au cours.
 - **Environnement d'apprentissage** : Prévoir un espace convenable, calme et éclairé pour suivre le cours.
4. Je confirme avoir une bonne connaissance de la langue française à l'écrit et à l'oral.
5. Je comprends qu'il est de la responsabilité des participants de se trouver un emploi après la formation.
6. Les comportements nuisant au bon déroulement du cours ne seront pas tolérés.
7. Je comprends qu'aucune attestation ne me sera émise advenant le non-respect des conditions énumérées ci-dessus (cochez) ☐

POLITIQUE D'ANNULATION ET REMBOURSEMENT

1. **Pour toute annulation faite par écrit et reçue 15 (15) jours ouvrables précédant le début du cours, un remboursement intégral des frais d'inscription sera effectué. Au-delà de cette période, aucun remboursement ne sera effectué.**
2. Le FP Outaouais se réserve également le droit d'annuler une formation si le nombre minimum de participants n'est pas atteint.
3. Les frais d'inscription seront remboursés si le cours est annulé par le centre.
4. **Je confirme avoir pris connaissance de la politique d'annulation (cochez) ☐**

Nom et prénom : _____

Signature : _____

Date : _____