



CENTRE DE COMMUNICATION ÉCRITE Inscription au Centre d'aide en français

Directives

1. Remplissez le formulaire.
2. Choisissez ou rédigez une production écrite de 300 mots. Pour plus de détails, consultez cette page <http://www.cce.umontreal.ca/caf.htm>.
3. Envoyez-nous le formulaire et votre production écrite à cce@umontreal.ca. Écrivez dans l'objet de votre message **Inscription au CAF**.

Nom : _____	
Prénom : _____	Matricule : _____
Courriel institutionnel (seulement) : _____	
Téléphone : _____	
Programme actuel : _____	
Baccalauréat <input type="checkbox"/> Majeure <input type="checkbox"/> Mineure <input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> 2 ^e cycle <input type="checkbox"/> 3 ^e cycle <input type="checkbox"/>	
Département, faculté : _____	
<input type="checkbox"/> Campus de Laval <input type="checkbox"/> Campus de Montréal	
<input type="checkbox"/> Je suis autochtone (Premières nations, Métis et Inuits).	
<input type="checkbox"/> Je suis inscrit(e) au Soutien aux étudiants en situation de handicap (SESH).	
<input type="checkbox"/> Je suis étudiant(e)-athlète des Carabins.	

Type de séances souhaité

- en présence (au CCE, à Montréal)
 à distance (par Skype)

Bloc de séances souhaité

- 4 séances de 90 minutes
 6 séances de 60 minutes

Disponibilités (donnez au moins deux plages hebdomadaires)

Exemple :

	Lundi
AM	de 9 h à 10 h
Entre 8 h et 12 h	de 11 à 12 h

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM						
Entre 8 h et 12 h						
PM						
Entre 12 h et 16 h 30						
Soir						
Entre 16 h 30 et 20 h						

Langue(s) première(s) : _____

=> langue(s) acquise(s) dans la petite enfance

Langue(s) seconde(s) : _____

=> langue(s) apprise(s) dans le système scolaire ou ailleurs à partir de la puberté

Langue(s) d'usage : _____

=> langue(s) utilisée(s) naturellement dans la vie de tous les jours actuellement

Comment avez-vous appris l'existence du Centre d'aide en français?

Recommandation d'un autre étudiant d'un professeur du CÉSAR

Site Web du CCE Brochure du CCE Affiche du CCE

Autre publication, service ou département de l'UdeM (précisez) _____

Le présent formulaire ainsi que votre production écrite de 300 mots, requise pour votre inscription au CAF, doivent être envoyés par courriel à cce@umontreal.ca. Écrivez dans l'objet de votre message : Inscription au CAF.

Le Centre de communication écrite (CCE) se réserve le droit d'annuler un tutorat si l'étudiante ou l'étudiant « tutoré » ne respecte l'horaire prévu, ne fait pas les travaux qu'on lui demande, etc.

À la réception de votre demande, un membre de notre équipe communiquera avec vous pour vous fixer un rendez-vous d'environ une heure. Vous ferez alors un test diagnostique et acquitterez vos droits d'inscription de 50 \$, non remboursables (argent comptant, carte de débit, Visa, Mastercard ou American Express).

Centre de communication écrite

Pavillon J.-A.-DeSève

2332, boul. Édouard-Montpetit, 4^e étage, bureau C-4511

Montréal H3T 1J4

514 343-5955 (téléphone)

Réservé au CCE (NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE SECTION)	
Date de l'inscription _____ Test diagnostique le _____ à _____	Tuteur ou tutrice : _____
Mode de paiement <input type="checkbox"/> argent comptant <input type="checkbox"/> carte de débit <input type="checkbox"/> carte de crédit	