Immigration et Communautés culturelles
Québec

Formulaire pour les étudiants en francisation à temps complet
Avis de changement d'adresse et/ou de numéro de téléphone

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT(E)

Numéro de référence individuel de l'étudiant(e) : C

Nom à la naissance :

Prénom :

NOUVELLES COORDONNÉES

Date effective du changement : Année / Mois / Jour

Numéro

Rue / Avenue / Boulevard

Appartement

Ville

Province

Code postal

Téléphone résidentiel : - **Autre :** -

Adresse courriel : _____

Veuillez nous faire parvenir ce formulaire à l'adresse suivante :

Ministère de l'Immigration et des Communautés culturelles
Direction du registraire et de la formation à temps complet
800, boulevard De Maisonneuve Est, bureau 200
Montréal (Québec) H2L 4L8

OU par télécopie au numéro : 514 864-9204 ou sans frais au numéro 1 866 312-7048

À l'attention de _____

Signature : _____ Date : _____