



Nom complet _____ #d'étudiant _____

Adresse e-mail _____

Téléphone maison: _____ Travail _____

Je suis inscrit à _____(code) - _____ (nom)

Je désire arrêter à l'étape # _____ (code) _____ (nom)

Je désire arrêter en date du _____ (prévoir 10 jours après réception au minimum)

Motif de l'annulation : _____

Pour l'annulation, je joins les frais de _____

Je joins également le montant du solde des frais de scolarité de _____

Je joins également le montant des frais supplémentaires de _____

J'ai droit à un remboursement de : _____

Veuillez m'envoyer un état de compte, je ne connais pas mon solde

Aussitôt mes comptes à jour, je désire procéder à la fermeture de mon dossier

Avant de procéder à la fermeture de dossier, je désire compléter l'étape en cours

Veuillez signer, joindre les pièces manquantes et retourner la présente formule.

Signature: _____ Date: _____

Évitez la mention "Échec": Si vos paiements sont à jour, le CMDQ pourra procéder à la fermeture du dossier, vous émettre le reçu pour vos impôts et une attestation ou diplôme pour les cours ou modules complétés. Également, nous conservons le dossier un an en cas de reprise.

Responsable : _____ Date de réception : _____

Gardez une copie de la demande

Poster la demande à :

CMDQ, 204-1408 Jean Talon Est,
Montréal (Québec)
H2E 1S2 - Canada