

NOTE AUX ÉTUDIANTS : PRÉSENTER CE FORMULAIRE AU PRÊTEUR OU AU CSNPE AU DÉBUT DE L'ANNÉE SCOLAIRE

PROGRAMME CANADIEN DE PRÊTS AUX ÉTUDIANTS
CONFIRMATION D'INSCRIPTION
ANNEXE 2

(English version available upon request)
 VEUILLEZ BIEN APPUYER; VOUS FAITES CINQ COPIES

AVIS IMPORTANT AU VERSO

PROVINCE	22 A	N° D'ASSURANCE SOCIALE			

CONFIRMATION D'INSCRIPTION - À REMPLIR PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

NOM DE FAMILLE DE L'ÉTUDIANT				PRÉNOMS DE L'ÉTUDIANT								
ADRESSE POSTALE PRÉSENTE				DATE DE NAISSANCE			NBR DE SEMAINES D'ÉTUDES	DÉBUT DE LA PÉRIODE D'ÉTUDES		FIN DE LA PÉRIODE D'ÉTUDES		
				ANNÉE	MOIS	JOUR		ANNÉE	MOIS	ANNÉE	MOIS	
Indicatif régional et téléphone (pendant la période d'études)				CODE D'ÉTABLISSEMENT			NON VALIDE APRÈS CETTE DATE ↗					
ADRESSE PERMANENTE				CODE DU PROGRAMME D'ÉTUDES								
Indicatif régional et téléphone				Adresse électronique de l'étudiant								
NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT												

Conformément (1) à la *LFAFÉ* et au *RFAFÉ* pour les PCAF, et conformément (2) à la *LFPÉ* et au *RFPÉ* pour les PCÉ, je confirme par les présentes que la personne susmentionnée est inscrite (✓ cocher l'un ou les deux) à temps plein et / ou à temps partiel à l'établissement d'enseignement mentionné ci-dessus, pour y faire des études de niveau postsecondaire pour la période d'études se terminant au cours du mois indiqué plus haut. (Veuillez consulter les instructions à l'étudiant au verso).

NOM DE L'AGENT AUTORISÉ		TITRE		N° DE TÉLÉPHONE		SIGNÉE LE		
						ANNÉE	MOIS	JOUR
_____ SIGNATURE DE L'AGENT AUTORISÉ DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT						▲ CETTE CONFIRMATION D'INSCRIPTION EST VALIDE : 30 JOURS DE CETTE DATE SEULEMENT - NULLE APRÈS LA FIN DE LA PÉRIODE D'ÉTUDES		

CONSENTEMENT ET ATTESTATION - À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT

J'atteste que tous les renseignements indiqués sur le présent document sont exacts à la date indiquée ci-après. J'ai lu et compris les «Instructions à l'étudiant» qui se trouvent au verso et je consens à m'y conformer.

J'autorise mon prêteur antérieur, s'il y a lieu, le CSNPE, et le gouvernement du Canada à communiquer à tout autre fournisseur de crédit à la consommation, agence d'évaluation du crédit ou service d'information financière, tous les détails et information se rapportant à mes PCAF et mes prêts du PCPE et à se renseigner auprès d'eux à cet égard. J'autorise tout établissement d'enseignement que j'ai fréquenté, toute autorité compétente ou tout employeur à divulguer au prêteur ou au CSNPE, ou au gouvernement fédéral et à ses agents tout renseignement dont ils peuvent avoir besoin pour trouver mon adresse.

J'autorise le gouvernement fédéral, l'autorité compétente, l'établissement d'enseignement, le CSNPE et le prêteur antérieur à réunir, utiliser et divulguer des données et information se rapportant à n'importe quel PCAF et PCÉ que je pourrais détenir aux fins de l'exercice de leurs responsabilités en vertu du PCPE, de l'administration et de l'exécution de celui-ci.

Si j'ai conclu toute entente pour un PCÉ ou toute entente pour un PCAF lorsque j'étais mineur, je ratifie les dites ententes par la présente.

Avez-vous l'intention de faire une demande de statut de personne ayant une invalidité?

OUI NON

Signature de l'étudiant _____ Date (aaaa/mm/jj) _____

SOMMAIRE POUR LE PRÊTEUR

DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE LA PRÉSENTE OPÉRATION	ANNÉE	MOIS	JOUR
MONTANT REPORTÉ DES PRÊTS GARANTIS PRÉCÉDENTS	\$ CAN		.XX
MONTANT REPORTÉ DES PRÊTS À RISQUES PARTAGÉS PRÉCÉDENTS	\$ CAN		

NOM AU COMPLET, ADRESSE ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU PRÊTEUR	NOM AU COMPLET, ADRESSE ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU CSNPE	NUMÉRO TRANSITAIRE
	Centre de service national de prêts aux étudiants C.P. 4030 Mississauga, Ontario L5A 4M4	

COPIE 22A - L'ÉTUDIANT COPIE 4 - À REMETTRE À L'ÉTUDIANT
 COPIE 3 - À RETENIR PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT (À REMPLIR ET REMETTRE AU CSNPE LORS D'UN AVIS D'ABANDON PRÉCOCE)
 COPIE 2 - À ENVOYER AU PCPE PAR LE PRÊTEUR DANS LE CAS D'UN PRÊT GARANTI OU À RISQUES PARTAGÉS POUR DES ÉTUDES À PLEIN TEMPS
 COPIE 22A - À REMETTRE À L'ÉTUDIANT PAR LE CSNPE AFIN DE FOURNIR À L'ANCIEN PRÊTEUR UNE CONFIRMATION D'INSCRIPTION
 COPIE 1 - À CONSERVER PAR LE CSNPE OU LE PRÊTEUR

