

## APPLICATION POUR SUBIR UN EXAMEN EN LIGNE

NOM \_\_\_\_\_

ADRESSE POSTAL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NUMÉROS DE CONTACT Téléphones (Bureau) (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

(Mobile) (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

(Adresse où vous voulez qu'on envoie votre code d'utilisateur et mot de passe)

NOM DE L'EXAMEN EN LIGNE QUE VOUS VOULEZ SUBIR (CHOISIR SEULEMENT UN):

Hydrographie \_\_\_\_ Examen professionnel ATC \_\_\_\_

IL EST CONVENU QU'APRÈS AVOIR ACCEPTÉ MON APPLICATION JE RECEVRAI UN  
CODE D'USAGER ET MOT DE PASSE POUR ACCÉDER L'EXAMEN QUE J'AI CHOISI ET  
J'AURAI TRENTE (30) JOURS POUR SUBIR L'EXAMEN À PARTIR DE LA DATE DE  
RÉCEPTION DES DITS CODES.

DATE QUE JE DÉSIRE RECEVOIR MON CODE D'USAGER ET MOT DE PASSE \_\_\_\_\_  
(ANNÉE/ MOIS/JOUR)

L'EXAMEN SERA SURVEILLÉ PAR LA PERSONNE SUIVANTE:

NOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NUM. TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

L'EXAMEN SERA ÉCRIT À L'ENDROIT SUIVANT:

NOM DE L'ORGANISATION

ADRESSE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NUM. TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

Examen professionnel ATC (350\$)

Hydrographie (150\$)

**Veillez préciser la méthode de paiement:**

Chèque  MasterCard  Visa

No. de carte: \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

.....  
Signature

.....  
Date