

Renseignements sur l'étudiant

Prénom:	Nom de famille:
Numéro d'étudiant:	Campus / Lieu:
Programme d'études:	Courriel:

Date de retrait

REMARQUE : Les retraits ne peuvent pas être rétroactifs. Veuillez sélectionner une (1) des options suivantes

Je souhaite me retirer aujourd'hui (effet immédiat)	Je souhaite me retirer à une date ultérieure Date de retrait:
--	--

Motif du retrait

Demande d'admission dans un autre établissement Défis académiques Responsabilités familiales Difficultés financières Raisons de santé	Déménagement vers une autre ville/pays Raisons personnelles Problèmes liés au permis/visa Changement vers un autre programme au Collège Greystone Autre
---	--

Avez-vous consulté les Services aux étudiants ou le département académique concernant votre décision de vous retirer?

Oui
Non

Conditions

1. Les demandes de retrait doivent être soumises directement par l'étudiant. Les avis soumis uniquement par des agents ne sont pas valides.
2. Le retrait d'un programme affecte la progression académique et l'admissibilité à l'obtention du diplôme. Les étudiants retirés doivent présenter une nouvelle demande s'ils souhaitent reprendre leurs études.
3. Les remboursements seront effectués selon la politique de remboursement du Collège Greystone.
4. L'étudiant est responsable d'annuler ou modifier tout hébergement ou assurance fournis par l'établissement.
5. Pour les étudiants internationaux, le retrait peut affecter le statut légal au Canada. Collège Greystone est tenu de signaler tout changement de statut d'inscription à IRCC.

Déclaration de l'étudiant

En signant ci-dessous:

- Je confirme avoir pris connaissance des modalités du présent document ainsi que de la politique de retrait du Collège Greystone, et j'accepte de m'y conformer.
- Je reconnais qu'il est de ma responsabilité de régler tous les frais impayés ou obligations administratives auprès du Collège Greystone.
- Je comprends que des renseignements sur mon retrait peuvent être communiqués à IRCC, conformément aux lois sur la protection des renseignements personnels.

Signature de l'étudiant:	Date:
Signature du parent:	Date:

Veuillez soumettre les formulaires complétés à l'équipe appropriée des Services aux étudiants

Vancouver: advisors.vancouver@greystonecollege.com

Toronto: advisors.toronto@ilsc.com

Montréal: advisors.montreal@ilsc.com