



LANGUAGE  
SCHOOLS

## FORMULAIRE DE RETRAIT DU PROGRAMME

### 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  
Retour dans le pays d'origine  
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 (ou par le parent/tuteur légal si l'étudiant est mineur). 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. Remboursements, le cas échéant, seront effectués conformément à la politique de remboursement des frais de scolarité d'ILSC.
4. Les étudiants sont responsables d'annuler ou de modifier toute résidence, hébergement, service d'arrivée ou assurance.
5. Pour les étudiants internationaux, le retrait peut affecter le statut légal au Canada. ILSC 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 d'ILSC, et j'accepte de m'y conformer.
- Je reconnaiss qu'il est de ma responsabilité de régler tous les frais impayés ou obligations administratives auprès d'ILSC.
- Je comprends que, le cas échéant, des renseignements concernant mon retrait de programme peuvent être communiqués à Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC), conformément aux lois applicables en matière de protection de la vie privée.

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@ilsc.com](mailto:advisors.vancouver@ilsc.com)

**Toronto:** [advisors.toronto@ilsc.com](mailto:advisors.toronto@ilsc.com)

**Montréal:** [advisors.montreal@ilsc.com](mailto:advisors.montreal@ilsc.com)