

FICHE D'ACQUITTEMENT DES FRAIS  
Centre social du pavillon principal

**Acquittement des frais au Céfranc :**

- en ligne à l'adresse <https://pel01.csapi.gc.ca/index.php>

**OU**

- retourner la fiche numérisée à l'adresse suivante : [cefranc@csspi.gouv.qc.ca](mailto:cefranc@csspi.gouv.qc.ca) (avant la date limite d'acquittement des frais)

								<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Vendredi 21 novembre 2025</b> : veuillez acquitter les frais au Céfranc avant le <b>6 novembre à 16 h.</b>									
<b>Samedi 22 novembre 2025</b> : veuillez acquitter les frais au Céfranc avant le <b>6 novembre à 16 h.</b>									
NOM DU CANDIDAT ou DE LA CANDIDATE						PRÉNOM DU CANDIDAT ou DE LA CANDIDATE			
SEXE		DATE DE NAISSANCE				CODE PERMANENT			
ADRESSE PERMANENTE									
N°		NOM DE LA RUE		APP.		MUNICIPALITÉ		PROVINCE	
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE				TÉLÉPHONE CELLULAIRE				CODE POSTAL	
CODE DE PROGRAMME ET DISCIPLINE D'ENSEIGNEMENT									
<b>PREMIÈRE PASSATION</b> Tests de rédaction et de code linguistique : 70 \$ <input type="checkbox"/>					<b>REPRISE</b> Test de rédaction : 40 \$ <input type="checkbox"/> Test de code linguistique : 40 \$ <input type="checkbox"/> Tests de rédaction et de code linguistique : 80 \$ <input type="checkbox"/>				
<b>FRAIS DE REPORT</b> : 30 \$ <input type="checkbox"/>									
ACQUITTEMENT DES FRAIS PAR : MANDAT-POSTE <input type="checkbox"/> CHÈQUE CERTIFIÉ <input type="checkbox"/> à l'ordre du CÉFRANC VISA OU MASTERCARD <input type="checkbox"/> NUMÉRO DE CARTE : _____ EXP. ____ / ____ CODE DE SÉCURITÉ (3 chiffres) _____									
Signature du candidat ou de la candidate : _____ Date : _____									