

---

Je reconnais et j'accepte ce qui suit :

- je reçois des prestations d'assurance-emploi en vertu de la Loi sur l'assurance-emploi (Loi);
- j'assisterai à un cours ou à un programme d'instruction ou de formation (« cours ») à mes propres frais et vers lequel j'ai été dirigé par le ministère de la Formation et des Collèges et Universités (« Ministère »), conformément au paragraphe 25(1) de la Loi;

- mon cours sera fourni par

il commencera le

et il prendra fin le

;

- je suis responsable de tous les coûts liés à mon cours et je ne recevrai aucune aide financière de la part du Ministère pendant la durée de ce cours, y compris un soutien du revenu, même si mes prestations d'assurance-emploi cessent, pour quelle que raison que ce soit.

---

Nom en lettres moulées

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

---