

Faculté / Faculty :
Analyse des pistes en écologie : 3 au 8 mai 2015
**RENSEIGNEMENTS SOCIOLOGIQUES /
PERSONAL DETAILS**
1. Identification (doit être conforme à votre certificat de naissance / must be in conformity with your birth certificate)

Nom / Name :

Prénom / First name :

2. Nom des parents à la naissance (pour fin de vérification) / Name of parents at birth (for verification purpose)

Nom de la mère / Mother's maiden name :

Prénom de la mère / Mother's given name :

Nom du père / Father's family name :

Prénom du père / Father's given name :

3. Adresse du domicile permanent / Permanent home address

Numéro, rue / Number, street : App. / Apt. :

Ville / City : Province / State :

Code postal / Postal code : Pays / Country :

4. Lieu de naissance / Place of birth

Ville / City :

Pays / Country :

5. Téléphones et courriel / Phone numbers and E-mail address

()	()	Poste / Ext. :	()	Poste / Ext. :
Domicile/Home	Travail/Work	Domicile/Home	Travail/Work	Domicile/Home
Parent	Cellulaire/Cellular	Parent	Télécopieur/Fax	Cellulaire/Cellular

Courriel / E-mail :

**6. Code permanent du Ministère de l'Éducation /
Permanent code attributed by the Ministry of Education**
7. Matricule / Student number

 Avez-vous déjà fait une demande d'admission à l'Université de Sherbrooke? / Have you ever applied for admission to the University of Sherbrooke?
 Oui / Yes Non / No

Si oui, quel était votre matricule? / If so, what was your student number?

Sexe / Gender

M F

Date de naissance / Date of birth

Année / Year Mois / Month Jour / Day

N° d'assurance sociale / Social insurance N°
8. Citoyenneté / Citizenship

Canadienne / Canadian (CC)

Indien / Indian (IN)

Résident permanent / Permanent resident (RP)

Visa étudiant / Student visa (VE)

Autre permis / Other permit (A)

Nom du pays de citoyenneté pour les catégories RP, VE et A seulement / Name of the country for RP, VE and A categories only.

Pays de citoyenneté / Country of citizenship :

Preuve de résidence au Québec /
Proof of residency in Quebec
Langue maternelle / Mother Tongue

(Première langue apprise / Language first learned)

Français/French 1 Anglais/English 2 Autre/Other 3

Langue d'usage / Spoken language

Français/French 1 Anglais/English 2 Autre/Other 3

CHOIX D'ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES / COURSE SELECTION

Code activité/Course number	Groupe/Group	Lien/Link	Titre de l'activité/Name of course	Début des activités / Beginning of course	
				Trimestre / Term	Année / Year
				Hiver / Winter 1	
				Été / Summer 2	
				Automne / Fall 3	

REÇU	DÙ	ANNÉE	MOIS	JOUR	C.N.	C.C.C.	CARTE RP	B.E.C.	Notes 1 ^{er} tr.	Notes univ.	Attest. off.	C.V.	Rés. scol.
					1	2	3	4	5	6	7	8	9
DATE DE RÉCEPTION					C.S.Q.	GIDE	C.C.B.	Lettre	E	F	G	H	
					0	A	B	C	D				

 Je déclare qu'au meilleur de ma connaissance les renseignements fournis ci-dessus et dans les documents fournis sont exacts et complets. /
 I declare that the information above, as well as all information contained in submitted documents, are accurate and complete.

SIGNATURE

DATE

RECOMMANDATION DE LA FACULTÉ

JE RECOMMANDE : L'ADMISSION LE REFUS

DATE

SIGNATURE AUTORISÉE

MATRICULE : _____

CODE DE PROGRAMME : _____

RÉGIME : ___ TRIMESTRE : ___

DÉCISION : _____