UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

FICHE D'INSCRIPTION

TRIMESTRE / ANNÉE

MATRICULE

RENSEIGNEMENTS SOCIOLOGIQUES

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE

STATUT AU CANADA

Pour toute modification à votre statut au Canada, veuillez vous présenter au Bureau du registraire avec les pièces justificatives.

ADRESSE DE CORRESPONDANCE	AUTRE ADRESSE
VEUILLEZ CORRIGER S'IL Y A LIEU	VEUILLEZ CORRIGER S'IL Y A LIEU
NO, RUE, APP. (2 lignes)	NO, RUE, APP. (2 lignes)
VILLE, PROVINCE	VILLE, PROVINCE
PAYS, CODE POSTAL	PAYS, CODE POSTAL

TÉLÉPHONES : D1, D2 − Domicile; Ét − Études; Tr − Travail; Pa − Parent/connaissance; Ce − Cellulaire; Fx − Télécopieur

VEUILLEZ CORRIGER S'IL Y A LIEU

CHOIX D'ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES

NOM DU PROGRAMME	CODE DU PROGRAMME

CATÉGORIE D'ÉTUDIANTE OU D'ÉTUDIANT	RÉGIME D'INSCRIPTION	SESSION

CODE DE L'ACTIVITÉ	GROUPE	LIEN	TITRE DE L'ACTIVITÉ	CRÉDITS

LIENS :
1 − ACTIVITÉ OBLIGATOIRE
2 − ACTIVITÉ À OPTION
3 − ACTIVITÉ AU CHOIX
5 − ACTIVITÉ SUPPLÉMENTAIRE
6 − ACTIVITÉ D'APPOINT

REMARQUES

PRIÈRE DE LIRE L'AVIS IMPORTANT AU VERSO

J'AI PRIS EN NOTE L'AVIS MENTIONNÉ AU VERSO OU J'AI PRIS CONNAISSANCE DE L'ARTICLE 6.6 DU RÈGLEMENT DES ÉTUDES.

APPROBATION FACULTÉ

DATE _____ SIGNATURE AUTORISÉE _____

DATE _____ SIGNATURE DE L'ÉTUDIANTE OU DE L'ÉTUDIANT _____

Bureau de la registraire
Sherbrooke (Québec) J1K 2R1