

**4 – Matricule**  
**4 – Student number**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**1a – Identification :** doit être conforme à votre certificat de naissance et figurera ainsi sur votre diplôme (dans le cas de plusieurs prénoms, inscrire seulement ceux que vous utilisez)  
**1a – Identification:** Must comply your birth certificate and will be displayed on your diploma (if you have two or more given names, provide only the name(s) that you use)

Nom Last name									
Prénom First name									

**1b – Nom des parents à leur naissance (aux fins de vérification ou d'obtention du code permanent)**  
**1b – Parents' names at birth (for verification or permanent code purposes)**

Nom de la mère Mother's name									
Prénom First name									
Nom du père Father's name									
Prénom First name									

**5 – Demande d'admission antérieure**  
**5 – Previous application**

Avez-vous déjà fait une demande d'admission à l'Université de Sherbrooke?  
 Have you ever applied for admission to the Université de Sherbrooke?

Oui Yes  Non No

Quel était votre matricule?  
 What was your student number?

--	--	--	--	--	--

**2 – Adresse de correspondance (lieu où sera expédiée votre réponse)**  
**2 – Mailing address (where your reply will be sent)**

Numéro, rue, app. Number, street, apt.									
Municipalité City						Province/État Province/State			
Code postal Postal code						Pays Country			

**6 – Genre**  
**6 – Gender**

1.  Masculin Male 3.  Autre Other  
 2.  Féminin Female

**2a – Autre adresse (facultatif)**  
**2a – Other address (optional)**

Numéro, rue, app. Number, street, apt.									
Municipalité City						Province/État Province/State			
Code postal Postal code						Pays Country			

**7 – Date de naissance**  
**7 – Date of birth**

Année Year	Mois Month	Jour Day

**8 – N° assurance sociale canadien**  
**8 – Social Insurance Number**

--	--	--	--	--	--

**3 – Téléphone/Télécopieur/Courriel**  
**3 – Phone/Fax/E-mail**

			Poste			Poste
<input type="checkbox"/> Domicile Home	<input type="checkbox"/> Domicile Home	<input type="checkbox"/> Télécopieur Fax	<input type="checkbox"/> Domicile Home	<input type="checkbox"/> Télécopieur Fax	<input type="checkbox"/> Travail Work	<input type="checkbox"/> Travail Work
<input type="checkbox"/> Parent/connaissance Parent/contact	<input type="checkbox"/> Parent/connaissance Parent/contact	<input type="checkbox"/> Cellulaire Cell	<input type="checkbox"/> Parent/connaissance Parent/contact	<input type="checkbox"/> Cellulaire Cell	<input type="checkbox"/> Parent/connaissance Parent/contact	<input type="checkbox"/> Parent/connaissance Parent/contact
Adresse courriel Email						

**9 – Citoyenneté**  
**9 – Citizenship**

Canadienne CC   
 Canadian CC

Autochtone\*\* IN  Résident permanent (Immigrant reçu)\*  
 Native IN  Permanent resident (Landed immigrant)\*

Étrangère Foreign

RP  Visa d'étudiant (Student visa)  
 VE  Autre permis (Other)  
 SV   
 A   
 O

**10 – Langue maternelle (première langue apprise et encore comprise)**  
**10 – Native language (first language learned and still understood)**

Français French 1  Anglais English 2  Autre Other 3

**11 – Langue parlée le plus souvent à la maison**  
**11 – Language most frequently spoken at home**

Français French 1  Anglais English 2  Autre Other 3

\* Vous devez présenter la carte de résident permanent ou le formulaire IMM-1000 du ministère de la Citoyenneté et de l'Immigration du Canada.

\* You must provide the Permanent Resident Card or IMM-1000 form from Citizenship and Immigration Canada.

\*\* Personne inscrite comme « Indien » en vertu de la Loi sur les Indiens.  
 \*\* Person registered as an "Indian" under the Indian Act.

**Historique de la formation pour les études effectuées au Québec**  
**Educational background information for Quebec studies**

**12 – Code permanent du ministère responsable de l'enseignement supérieur (voir bulletin d'études collégiales)**  
**12 – Permanent code from ministry responsible for higher education (see college transcript)**

--	--	--	--

**13 – Études collégiales**  
**13 – Quebec College studies**

Nom du collège Name of institution						Diplôme Degree

Nom du pays de citoyenneté pour les catégories RP, VE et A seulement  
 Name of citizenship country for PR, SV, and O categories only

**14 – Études universitaires**  
**14 – University studies**

Nom du dernier établissement universitaire fréquenté Name of last university attended	Pays Country	Crédits obtenus à ce jour Credits to date	Code Code	Diplôme Degree
Niveau d'études en appui à votre demande d'admission Academic level supporting your application	Domaine Discipline			

Nom de la ville et du pays de naissance  
 City and country of birth

Ville City:

Pays Country:

**Historique de la formation pour les études effectuées à l'extérieur du Québec**  
**Educational background information for all studies outside of Quebec**

**12, 13, 14 – Historique de la formation.** En débutant par la plus récente, vous devez obligatoirement déclarer toutes vos études postsecondaires antérieures (voir le Guide d'instructions pour plus de détails). Annexe des feuilles supplémentaires, au besoin.  
**12, 13, 14 – Educational background.** Starting from the most recent, you must disclose all your previous postsecondary studies (see the Instructions Guide for more details). Attach additional pages, if necessary.

1 <sup>re</sup> institution 1st institution	Pays Country	Années de fréquentation Years attending de à from to	Code Code	Diplôme Degree
Programme Program	Code de domaine Subject-field code	Grade, diplôme ou niveau atteint Degree, diploma or level of studies obtained		
2 <sup>e</sup> institution 2nd institution		Années de fréquentation Years attending de à from to	Code Code	Diplôme Degree
Programme Program	Diplôme ou niveau atteint Diploma or level obtained			
3 <sup>e</sup> institution 3rd institution		Années de fréquentation Years attending de à from to	Code Code	Diplôme Degree
Programme Program	Diplôme ou niveau atteint Diploma or level obtained			

**15 – Langue d'enseignement principale des deux derniers établissements d'enseignement fréquentés**  
**15 – Primary language of instruction at the last two educational institutions attended**

Langue du dernier établissement fréquenté : Français *French* 1  Autre *Other* 3   
*Language of last institution attended*

Langue de l'avant-dernier établissement fréquenté : Français *French* 1  Autre *Other* 3   
*Language of next-to-last institution attended*

**16 – Admission à un programme spécifique**  
**16 – Admission to a specific program**

Choix <i>Choice</i>	Inscrivez au complet le ou les programmes et leurs codes <i>Please enter the program(s) and their codes in full</i>	Régime <i>Regime</i>	Trimestre <i>Trimester</i>	Année <i>Year</i>
1 <sup>er</sup> <i>1st</i>		T. complet <i>Full time</i> 1 <input type="checkbox"/>	Hiver (Janv. - Avril) <i>Winter (Jan. - Apr.)</i> 1 <input type="checkbox"/>	
		T. partiel <i>Part time</i> 2 <input type="checkbox"/>	Été (Mai - Août) <i>Summer (May - Aug.)</i> 2 <input type="checkbox"/>	
			Automne (Sept. - Déc.) <i>Fall (Sep. - Dec.)</i> 3 <input type="checkbox"/>	
2 <sup>e</sup> <i>2nd</i>		T. complet <i>Full time</i> 1 <input type="checkbox"/>	Hiver (Janv. - Avril) <i>Winter (Jan. - Apr.)</i> 1 <input type="checkbox"/>	
		T. partiel <i>Part time</i> 2 <input type="checkbox"/>	Été (Mai - Août) <i>Summer (May - Aug.)</i> 2 <input type="checkbox"/>	
			Automne (Sept. - Déc.) <i>Fall (Sep. - Dec.)</i> 3 <input type="checkbox"/>	

**17 – Lieu d'études**  
**17 – Studying site**

Si votre programme s'offre à Sherbrooke et au Campus de Longueuil (voir fiche du programme), où désirez-vous vous inscrire ?  
 Pour un programme offert à distance, cochez la case correspondante.  
*If your program is offered at both Sherbrooke and Longueuil Campuses, indicate which campus you wish to apply. For a distance education program, please check the appropriate box.*

Sherbrooke  Formation autonome à distance (si autorisé)  
*Independent distance learning (if authorized)*

Longueuil

**18 – Admission aux études libres**  
**18 – Admission to independent study**

Faculté *Faculty* \_\_\_\_\_

Indiquez le code de chacune des activités pédagogiques choisies  
*Indicate the code of each course selected*

1      2      3      4      5

Régime <i>Regime</i>	Trimestre <i>Trimester</i>	Année <i>Year</i>
T. complet <i>Full time</i> 1 <input type="checkbox"/>	Hiver (Janv. - Avril) <i>Winter (Jan. - Apr.)</i> 1 <input type="checkbox"/>	
T. partiel <i>Part time</i> 2 <input type="checkbox"/>	Été (Mai - Août) <i>Summer (May - Aug.)</i> 2 <input type="checkbox"/>	
	Automne (Sept. - Déc.) <i>Fall (Sep. - Dec.)</i> 3 <input type="checkbox"/>	

**19 – Reconnaissance d'acquis** (Cochez seulement si vous n'avez pas tous les préalables exigés, mais vous jugez posséder des acquis compensatoires)  
**19 – Credential recognition** (Check only if you do not have all the required prerequisites, but you feel you have compensatory learning)

Si vous cochez cette case, vous devez obligatoirement joindre un curriculum vitæ détaillé et une lettre d'intention décrivant la pertinence de vos acquis (formations non formelles, expériences personnelles ou professionnelles pertinentes au programme convoité). *If you check this box, please attach a detailed resume and a letter of intent indicating the relevance of the experience acquired (non-formal training, personal or professional experience relevant to the program you are applying for).*

Reçu	Dû	Jour	Mois	Année	C.N.	C.C.C.	CARTE RP	B.E.C.	Notes 1 <sup>er</sup> trim.	Notes univ.	Attest. off.	C.V.	Rés. scol.
					1	2	3	4	5	6	7	8	9
						C.S.Q.	GIDE	C.C.B.	Lettre				
			Date de réception		0	A	B	C	D	E	F	G	H

**20 – Formation antérieure** (scolaire, en commençant par le dernier établissement fréquenté, et extrascolaire, s'il y a lieu). Vous devez **obligatoirement** déclarer toutes vos études postsecondaires antérieures, même si elles n'ont pas de lien direct avec la présente demande et même si ces études ont été interrompues avant la fin du programme. Les cours crédités suivis hors programme ou en études libres doivent aussi être déclarés. Vous devez fournir toutes les pièces justificatives attestant des formations. Veuillez annexer des feuilles supplémentaires, au besoin.  
**20 – Previous training** (academic, beginning with the last institution attended, and non-academic, if applicable). You must **identify** all previous post-secondary education, even if not related to this application and even if it was discontinued before completion of the program. Credited courses completed outside of the program or independent studies must also be reported. You must provide all supporting documentation for the courses. Please attach additional sheets if necessary

Nom de l'établissement ou de l'organisme <i>Name of the institution or organization</i>	Programme suivi <i>Program</i>	Diplôme obtenu ou niveau atteint <i>Degree or level attained</i>	Année(s) de fréquentation <i>Years attended</i>
			de <i>from</i> _____ à <i>to</i> _____
			de <i>from</i> _____ à <i>to</i> _____
			de <i>from</i> _____ à <i>to</i> _____
			de <i>from</i> _____ à <i>to</i> _____

**21 – Expériences de travail pertinentes** (Emplois à temps complet seulement. Au besoin, joindre votre curriculum vitæ.)  
**21 – Relevant work experience** (Full-time jobs only. If necessary, attach your resume.)

Employeur ou organisme <i>Employer or company</i>	Nature du travail <i>Type of work</i>	Durée d'emploi <i>Employment period</i>
1		
2		
3		

Liste des ordres professionnels ou associations dont vous êtes membre. *List all professional orders or associations of which you are a member.*

**22 – Admission à un programme de 2<sup>e</sup> ou de 3<sup>e</sup> cycle**  
**22 – Admission to graduate program**

Noms et adresses, le cas échéant, des personnes invitées à expédier une lettre de recommandation. *Names and addresses, if any, of persons contacted for a letter of recommendation.*

1

2

3

**23 – Admission à un programme de 2<sup>e</sup> ou de 3<sup>e</sup> cycle de type recherche**  
**23 – Admission to graduate research program**

a) Décrivez brièvement, s'il y a lieu, votre domaine de recherche et vos publications récentes avec références complètes. Veuillez annexer des feuilles supplémentaires au besoin. *Briefly describe, if applicable, the research area and any recent publications with full references. Please attach additional sheets if necessary.*

b) Indiquez les grandes lignes du programme de recherche que vous désirez poursuivre. Veuillez annexer des feuilles supplémentaires au besoin. *Outline the research program you wish to pursue. Please attach additional sheets if necessary.*

c) Si un membre du corps professoral de l'Université de Sherbrooke a accepté de diriger vos travaux de recherche, veuillez indiquer son nom. *If a Université de Sherbrooke faculty member has agreed to supervise your research, please indicate their name.*

**24 – Mode de communication**  
**24 – Method of Communication**

Le mode de communication que vous choisirez sera privilégié pour toute communication officielle durant votre processus d'admission. *The method of communication that you select will be your preferred means for official communication during the admissions process.*

Je confirme que vous pouvez me joindre par courriel et ne rien m'envoyer par la poste. (N.B. Même si vous indiquez une préférence pour le courriel, il se peut que certains documents vous parviennent par la poste.)  
*I confirm that you can contact me by e-mail and to not send me anything by mail. (N.B. Even if you indicate a preference for e-mail, you may receive some documents by mail).*

Je préfère recevoir ma correspondance par la poste (en plus des envois par courriel). *I prefer to receive my correspondence by mail (in addition to e-mail).*

**Pour consulter en ligne le Guide d'instructions du formulaire, visitez le USherbrooke.ca/admission/formulaire-papier**

Je déclare avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce formulaire et dans son guide d'instructions, et plus particulièrement de la section portant sur la protection des renseignements personnels. **J'affirme qu'au meilleur de ma connaissance, les renseignements donnés dans ce formulaire sont exacts et complets et j'atteste avoir déclaré toutes mes études postsecondaires antérieures, même si elles n'ont pas de lien direct avec la présente demande et même si ces études ont été interrompues avant la fin du programme (les cours crédités hors programme ou en études libres doivent aussi être déclarés). Je m'engage à fournir tous les documents requis et, notamment, tous les relevés de notes des établissements postsecondaires que j'ai fréquentés.** J'autorise les établissements d'enseignement que j'ai fréquentés, ainsi que le ministère responsable de l'enseignement supérieur au Québec, à transmettre directement ou par l'entremise du Bureau de la coopération interuniversitaire (BCI), mes résultats scolaires à l'Université de Sherbrooke. J'autorise l'Université de Sherbrooke à vérifier auprès des établissements d'enseignement que j'ai fréquentés la validité des informations et des documents attestant de mes études antérieures. J'autorise également l'Université de Sherbrooke à transmettre au BCI les renseignements nécessaires à la gestion des admissions et à la production de statistiques qui pourraient requérir le couplage des fichiers d'établissements. J'autorise que les renseignements nécessaires à la gestion des admissions relatifs à l'établissement fréquenté, et ceux sur la citoyenneté pour établir mes droits de scolarité, puissent faire l'objet d'une validation auprès du ministère responsable de l'enseignement supérieur. Je note que l'Université de Sherbrooke transmettra les renseignements nécessaires à la création et à la validation du code permanent au ministère responsable de l'enseignement supérieur en vertu d'une entente autorisée par la Commission d'accès à l'information. Je note également qu'en vertu de la loi fédérale sur la statistique, l'Université de Sherbrooke transmettra à Statistique Canada les renseignements nécessaires à la production de données statistiques. J'autorise, s'il y a lieu, les ministères responsables de l'immigration au Québec et au Canada à transmettre à l'Université de Sherbrooke la confirmation de la délivrance d'un Certificat d'acceptation du Québec et d'un permis d'études à mon nom. J'autorise l'Université de Sherbrooke à transmettre aux ministères responsables de l'immigration au Québec et au Canada toute déclaration d'études. Enfin, j'autorise l'Université à fournir les renseignements nécessaires à l'ouverture et à la validation de mon dossier auprès d'une corporation ou organisme professionnel, à des fins d'inscription à cette corporation ou organisme. J'autorise aussi l'Université à transmettre ces renseignements à la Société des écoles du monde du BI du Québec et de la Francophonie (SÉBIQ), si je suis inscrit(e) au baccalauréat international du Québec.

**To view this Form's Instruction Guide online, visit: USherbrooke.ca/admission/formulaire-papier**

*I declare that I have read the information contained in this form and its instruction guide, specifically the Protection of Personal Information section. I affirm that, to the best of my knowledge, the information provided on this form is accurate and complete, and that I have declared all my previous post-secondary studies, including those not directly related to this application and interrupted prior to completion of the program (extracurricular or independent study credit courses must also be included). I agree to provide all required documents, including all transcripts from the post-secondary institutions I have attended. I authorize the educational institutions I have attended, as well as the ministry responsible for higher education in Quebec, to forward my academic records to the Université de Sherbrooke, directly or through the Bureau de la coopération interuniversitaire (BCI). I authorize the Université de Sherbrooke to verify the validity of the information and documents attesting to my previous studies with the educational institutions I have attended. I also authorize the Université de Sherbrooke to forward any information to the BCI for admissions statistical or admission purposes, which may require the linkage of institutional files. I authorize information related to admission and all citizenship information needed to establish my tuition fees, to be validated with the ministry responsible for higher education. I understand that the Université de Sherbrooke will forward this information to the ministry responsible for higher education to create and validate the permanent code under an agreement authorized by the Commission d'accès à l'information. I also understand that, pursuant to the federal Statistics Act, the Université de Sherbrooke will provide Statistics Canada with the necessary information for statistical purposes. I authorize the ministries responsible for immigration in Quebec and Canada to confirm to the Université de Sherbrooke that a Québec Acceptance Certificate and a study permit have been issued in my name. I also authorize the Université de Sherbrooke to forward any declaration of studies to the ministries responsible for immigration in Quebec and Canada. Finally, I authorize the Université de Sherbrooke to provide the information required to open and validate my file with a professional corporation or organization, for the purposes of registration with this corporation or organization. I also agree that the Université de Sherbrooke may forward this information to the Société des écoles du monde du BI du Québec et de la Francophonie (SÉBIQ) if I am registered for the International Baccalaureate in Quebec.*

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Admission sans condition <i>Unconditional Admission</i>	Admission conditionnelle <i>Conditional admission</i>	Refus <i>Refusal</i>	Liste d'attente <i>Waiting list</i>	Décision différée <i>Deferred</i>	Matricule <i>Identification no.</i>
A	C	R	F	F	
					Code du programme <i>Program code</i>
					Régime <i>Program</i>
					Session <i>Session</i>
					Décision <i>Decision</i>
Date		Signature			

## Protection des renseignements personnels

### Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1)*, je comprends que les renseignements personnels que je fournis à l'Université de Sherbrooke en remplissant cette demande d'admission, de même que ceux que moi-même ou un tiers pourrait communiquer à l'Université de Sherbrooke dans le cadre du traitement de la présente demande, sont **confidentiels**. Ces renseignements serviront au traitement de ma demande d'admission. Si je poursuis mes études à l'Université de Sherbrooke, ces renseignements de même que ceux qui seront consignés à mon dossier par la suite, serviront à la gestion de mon dossier étudiant, ainsi qu'aux fins de la prestation des différents services rattachés à mon parcours d'études et à la vie étudiante à l'Université. Seul le personnel concerné de l'Université de Sherbrooke y aura accès. Ces renseignements personnels seront conservés pour la durée nécessaire à la réalisation des fins auxquelles ils ont été demandés, en conformité des règles de conservation des archives de l'Université.

Les renseignements personnels recueillis par l'Université de Sherbrooke dans le cadre de ma demande d'admission sont **obligatoires**. Quiconque refuse de les fournir ne peut être admis.

En soumettant la présente demande :

J'autorise l'Université de Sherbrooke, les établissements d'enseignement que j'ai fréquentés, ainsi que le ministère responsable de l'enseignement supérieur au Québec, à communiquer entre eux, directement ou par l'entremise du *Bureau de la coopération interuniversitaire (BCI)*, les renseignements nécessaires au traitement et à la gestion de ma demande d'admission (résultats scolaires, établissements fréquentés, etc.), aux fins d'établissement de mes droits de scolarité, de la validation des informations et documents relatifs aux études antérieures, création et validation du code permanent, ainsi qu'aux fins de toutes productions statistiques, notamment pour le BCI, qui pourraient requérir le couplage de fichiers d'établissements ;

J'autorise l'Université de Sherbrooke, les ministères responsables de l'immigration au Québec et au Canada à communiquer entre eux les renseignements nécessaires à la confirmation de la délivrance d'un certificat d'acceptation du Québec et de tous permis requis pour les fins de mon parcours d'études, de toute déclaration d'études ainsi que de tous renseignements pour assurer le suivi du cheminement des détenteurs de tels permis ;

J'autorise l'Université de Sherbrooke à communiquer les renseignements personnels nécessaires :

- Au gouvernement du Québec, à l'organisme qui subventionne ou aux représentantes ou représentants accrédités du gouvernement en cause, dans le cas des étudiantes et des étudiants non québécois, aux fins de confirmation du statut ;
- À Statistique Canada, aux fins de production de données statistiques conformément à la Loi sur la statistique (L.R.C. (1985), ch. S-19) ;
- À une corporation ou organisme professionnel, à des fins d'ouverture et de validation de mon dossier, ainsi qu'à des fins d'inscription à cette corporation ou organisme ;
- Au milieu de stage, si mon programme prévoit des activités de stages ;
- À la Société des écoles du monde du BI du Québec et de la Francophonie (SÉBIQ), si je suis inscrit(e) au baccalauréat international du Québec ;
- Aux sociétés de transport ayant conclu une entente de partenariat avec l'Université de Sherbrooke, aux fins du service de transport en commun.

Je note que l'Université de Sherbrooke communiquera les renseignements personnels nécessaires aux associations étudiantes accréditées ou reconnues par l'Université de Sherbrooke, conformément à l'application de la *Loi sur l'accréditation et le financement des associations d'élèves ou d'étudiants (RLRQ c. A-3.01)*.

Je comprends que je peux me prévaloir du droit d'accès à mon dossier et y faire rectifier, le cas échéant, un renseignement personnel me concernant, aux conditions et selon la procédure explicitée au lien suivant : <https://www.usherbrooke.ca/decouvrir/a-propos/documents-officiels/acces-information#acc-8099-996>

En cochant « *J'ai lu et j'accepte* » et en apposant ma signature ci-dessous :

- Je confirme avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce formulaire d'admission et dans l'Annexe portant sur la protection des renseignements personnels, leur communication à des tiers et leur utilisation pour des finalités secondaires ;
- Je consens à la collecte, l'utilisation, à la communication et à la conservation des renseignements personnels pour l'ensemble des finalités mentionnées ;
- Je confirme que les renseignements et documents fournis sont exacts, complets et conformes.

## Protection of Personal Information

### Act respecting Access to documents held by public bodies and the Protection of personal information

*In accordance with the Act respecting Access to documents held by public bodies and the Protection of personal information (CQLR, chapter A-2.1), I understand the personal information that I provide to the Université de Sherbrooke in filling out this application for admission, as well as any personal information that I or a third party may provide to the Université de Sherbrooke in connection with the processing of this application, is **confidential**. This personal information shall be used to process my application for admission. If I continue my studies at the Université de Sherbrooke, this personal information, as well as any subsequently entered on my student record, shall be used to manage my student record and to provide the various services related to my studies and student life at the Université de Sherbrooke. Only the qualified staff of the Université de Sherbrooke shall have access to this information. This personal information shall be kept for the time required to fulfil the purposes for which it was requested, in accordance with the archival preservation rules of Université de Sherbrooke.*

*Any personal information collected by the Université de Sherbrooke as part of my application for admission is **mandatory**. Anyone who refuses to provide such personal information cannot be admitted.*

*By submitting this application:*

*I authorize the Université de Sherbrooke, the educational institutions I have attended, and the ministry responsible for higher education in Québec to communicate with each other, directly or through the Bureau de la coopération interuniversitaire (BCI), the information required to process and manage my application for admission (academic results, institutions attended, etc.), for the purposes of establishing my tuition fees, validating information and documents relating to previous studies, creating and validating the permanent code, as well as for the purposes of any statistical productions, notably for the BCI, which may require that institutional records are linked;*

*I authorize the Université de Sherbrooke and the ministries responsible for immigration in Québec and Canada to communicate with each other any information necessary to confirm the issuance of a certificate of acceptance from Québec and any permits required for the purposes of my studies, any declaration of studies, as well as any information to ensure the follow-up of the progress of holders of such permits;*

- *I authorize the Université de Sherbrooke to communicate the necessary personal information to:*
- *The Government of Québec, the grant organization, or the accredited representatives of the government concerned, in the case of non-Québec students, for the purpose of confirming status;*
- *Statistics Canada for the purposes of producing statistical data in accordance with the Statistics Act (R.S.C. (1985), c. S-19);*
- *A corporation or professional organization for the purposes of opening and validating my record, as well as for registering with said corporation or organization;*
- *The internship environment, if my program includes internship activities;*
- *The Société des écoles du monde du BI du Québec et de la Francophonie (SÉBIQ), if I am enrolled in an international baccalaureate program in Québec;*
- *Transportation companies in partnership agreements with the Université de Sherbrooke for the purposes of public transit services.*

*I acknowledge that the Université de Sherbrooke shall communicate the necessary personal information to accredited student associations or those recognized by the Université de Sherbrooke, in accordance with the application of the Act respecting the accreditation and financing of students' associations (CQLR c. A-3.01).*

*I understand that I may exercise my right to access my student record and to have any personal information corrected, if necessary, under the conditions and according to the procedure on the following webpage: <https://www.usherbrooke.ca/decouvrir/a-propos/documents-officiels/acces-information#acc-8099-996>*

*By checking "I have read and I accept" and signing below:*

- *I confirm that I have read the information contained in this Admission Form and the Appendix on the Protection of Personal Information, Its Disclosure to Third Parties, and Its Use for Secondary Purposes;*
- *I consent to the collection, use, disclosure, and preservation of personal information for all of the purposes stated herein;*
- *I confirm that the information and documents provided are accurate and complete.*

**J'ai lu et j'accepte** I have read and I accept

Signature

Date