

DEMANDE D'ADMISSION (DA-1)

ADMISSION FORM (DA-1)

Écrivez en lettres majuscules
N'écrivez pas dans les cases ombrées
Please use capital letters. Do not write in the shaded areas

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 with 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"/> Cellulaire Cell	<input type="checkbox"/> Travail Work	<input type="checkbox"/> Cellulaire Cell	
<input type="checkbox"/> Parent/connaissance Parent/contact	<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 { VE Visa d'étudiant Student visa
Foreign SV Autre permis Other
A Other
O

* Vous devrez 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.

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

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

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	Code Code	Diplôme Degree

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). Annexez 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 ^{re} institution 1st institution	Pays Country	Années de fréquentation de à Years attending 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 ^e institution 2nd institution		Années de fréquentation de à Years attending from to	Code Code	Diplôme Degree
Programme Program		Diplôme ou niveau atteint Diploma or level obtained		
3 ^e institution 3rd institution		Années de fréquentation de à Years attending 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 ^{er} <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 ^e <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 ^{er} 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^e ou de 3^e 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^e ou de 3^e 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

Sauf indications contraires, les renseignements recueillis à l'occasion de votre demande d'admission ont un caractère obligatoire. Quiconque refuse de les fournir ne peut être admis à l'Université de Sherbrooke.

La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1) protège la confidentialité des renseignements personnels que vous devez fournir à l'Université, de même que ceux qui seront consignés à votre dossier par la suite. Ils serviront à la gestion de vos études et à votre participation à divers organismes de l'Université. Seul le personnel concerné par la gestion des dossiers étudiants et des études y a accès.

Vous pouvez vous prévaloir du droit d'accès à votre dossier au Bureau de la registraire et y faire rectifier, le cas échéant, un renseignement vous concernant. Seul le candidat ou la candidate ayant soumis une demande d'admission a accès aux renseignements concernant son dossier universitaire. Aucun parent ou ami ne pourra y avoir accès sans procuration. Afin de vous assurer de la conformité de votre procuration et des modalités de transmission, veuillez-vous référer au site : www.USherbrooke.ca/admission/procuration

Communication des renseignements personnels

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 du Québec.

Par ailleurs, l'Université fournira votre adresse, numéro de téléphone, date de naissance, matricule étudiant, ainsi que l'identification de votre programme ou de votre statut à des organismes ou à des personnes qui lui en font la demande, aux fins spécifiques indiquées ci-après :

- à une association étudiante reconnue par l'Université, aux fins de permettre à une telle association de communiquer avec vous;
- au ministère de la Citoyenneté et de l'Immigration du Canada (CIC), pour assurer le suivi du cheminement des détenteurs de permis d'études ainsi que pour les fins du Service des stages et du placement;
- à l'institution d'enseignement que vous avez fréquentée, à des fins de statistiques;
- à un organisme ou à une entreprise, à des fins de recrutement de candidates ou de candidats en vue d'une offre d'emploi ou de diffusion d'information non commerciale;
- à une association de diplômées et de diplômés de l'Université de Sherbrooke, à des fins d'activités de regroupement, de retrouvailles, d'offres de service;
- à la Fondation de l'Université de Sherbrooke, à des fins de communication et de sollicitation;
- dans le cas des étudiantes et des étudiants non québécois, au gouvernement du Québec, à l'organisme qui vous subventionne ou aux représentantes ou représentants accrédités du gouvernement en cause, aux fins de confirmation de votre statut;
- à un organisme d'aide financière, aux fins de repérage de candidates ou candidats à l'attribution d'une bourse ou de confirmation de votre régime d'études;
- à une chercheuse ou chercheur, membre de l'Université, aux fins d'une recherche nécessaire à la poursuite de ses travaux;

Finalement, l'Université fournira le numéro de série de votre carte étudiante, votre CIP, année de naissance, sexe et votre code postal à la Société de transport de Sherbrooke, si vous devez participer à au moins une activité offerte dans la municipalité de Sherbrooke, aux fins de vous identifier dans le cadre d'une offre de service de transport en commun.

Protection of Personal Information

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

Unless otherwise indicated, the information collected during your application for admission is mandatory. Applicants who fail to provide this information shall not be admitted to the Université de Sherbrooke.

The Act respecting Access to documents held by public bodies and the Protection of personal information (CQLR, c A-2.1) guarantees confidentiality of the personal information submitted to the Université de Sherbrooke, along with information that will subsequently be placed in your file. This information is used to manage your studies and participation in various Université de Sherbrooke organizations. Only personnel who participate in the management of student records and studies will have access to this information.

You may exercise your right of access to your file at the Registrar's Office and request a correction, if necessary, of any information that concerns you. Only the applicant who has applied for admission will have access to information concerning their academic record. No family or friend will be granted access without power of attorney. To verify compliance with your power of attorney and the submission procedures, please refer to the following website: www.USherbrooke.ca/admission/procuration

Communication of personal information

The Université de Sherbrooke will provide the information necessary to create and validate a permanent code to the ministry responsible for higher education, pursuant to an agreement authorized by the Commission d'accès à l'information du Québec.

In addition, the Université de Sherbrooke will provide your address, telephone number, date of birth, student number, as well as your program or status identification to organizations or individuals who request it, for the specific purposes indicated below:

- to a student association recognized by the Université de Sherbrooke, to allow that association to communicate with you;
- to Citizenship and Immigration Canada (CIC), to monitor the progress of study permit holders and for internship and placement purposes;
- to the educational institution you attended, for statistical purposes;
- to an organization or company for the purpose of recruiting candidates for employment opportunities or for the dissemination of non-commercial information;
- to a Université de Sherbrooke alumni association, for group activities, reunions, and service offers;
- to the Fondation de l'Université de Sherbrooke, for communication and fundraising purposes;
- for non-Quebec students, to the government of Quebec, the organization that subsidizes you, or to the accredited government representatives in question, for verification of your status;
- to a financial aid organization, to identify scholarship candidates or to confirm your study plan;
- to a university researcher for conducting research necessary for the pursuit of their work.

Finally, the Université de Sherbrooke will provide your student card serial number, IPC, year of birth, gender, and postal code to the Société de transport de Sherbrooke if you are required to participate in at least one activity offered in the municipality of Sherbrooke, for the purpose of identifying you for public transportation services.

Coupon de refus de transmission des renseignements personnels Opt-out form for personal information

Note : Avant de remplir ce coupon de refus, veuillez lire attentivement la section Protection des renseignements personnels ci-dessus. Si vous vous opposez à la transmission de renseignements personnels vous concernant, vous devez compléter ce dernier et l'expédier en même temps que le reste des documents requis au Bureau de la registraire à l'adresse : www.usherbrooke.ca/admission-documents-requis

Note: Before completing this opt-out form, please carefully read the Protection of Personal Information section above. If you object to the disclosure of your personal information, you must complete this opt-out form and send it with the other required documents to the Registrar's Office at: www.usherbrooke.ca/admission-documents-requis

Je refuse que les renseignements personnels que l'Université de Sherbrooke détient à mon sujet soient transmis aux personnes et aux organismes qui pourront en faire la demande et dont la liste apparaît dans la section *Protection des renseignements personnels* de ce document.

I refuse that my personal information held by the Université de Sherbrooke be disclosed to any person or organization that may request it, as detailed in the Protection of Personal Information section of this document.

Nom Name: _____

Adresse Address: _____ N° d'appartement Apartment: _____

Ville City: _____ Province/État Province/State: _____

Pays Country: _____ Code postal Postal code: _____

Signature: _____