

Faculté / Faculty :
*École d'été internationale Méthodes numériques pour matériaux quantiques: 31 mai - 12 juin 2020 /
International Summer School on Computational Quantum Materials : May 31 - June 12, 2020*
**RENSEIGNEMENTS SOCIOLOGIQUES /
PERSONAL DETAILS**

1. Identification (doit être conforme à votre certificat de naissance / must be in conformity with your birth certificate)	
Nom / Last 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 Parent	Travail/Work Parent
Cellulaire/Cellular Télécopieur/Fax	Cellulaire/Cellular Parent Télécopieur/Fax
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	E	F	G	H

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 : _____