

**Faculté / Faculty :**
*École d'été sur les algorithmes quantiques à court terme: 2 au 14 juin  
2024 Summer school on near-term quantum algorithms: June 2 to 14 2024*
**RENSEIGNEMENTS SOCIOLOGIQUES /  
PERSONAL DETAILS**

<b>1. Identification (doit être conforme à votre certificat de naissance / must be in conformity with your birth certificate)</b>	
Nom / Last name :	
Prénom / First name :	
<b>2. Nom des parents à la naissance (pour fin de vérification) / Name of parents at birth (for verification purpose)</b>	
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 :	
<b>3. Adresse du domicile permanent / Permanent home address</b>	
Numéro, rue / Number, street :	
App. / Apt. :	
Ville / City :	
Province / State :	
Code postal / Postal code :	
Pays / Country :	
<b>4. Lieu de naissance / Place of birth</b>	
Ville / City :	
Pays / Country :	
<b>5. Téléphones et courriel / Phone numbers and E-mail address</b>	
( ) Poste / Ext. :	( ) Poste / Ext. :
Domicile/Home Parent	Travail/Work Parent
Cellulaire/Cellular	Télécopieur/Fax
Courriel / E-mail :	
<b>6. Code permanent du Ministère de l'Éducation / Permanent code attributed by the Ministry of Education</b>	

<b>7. Matricule / Student number</b>
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 ?
<b>Sexe / Gender</b>
M F
<b>Date de naissance / Date of birth</b>
Année / Year Mois / Month Jour / Day
<b>N° d'assurance sociale / Social insurance N°</b>
<b>8. Citoyenneté / Citizenship</b>
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 :
<b>Preuve de résidence au Québec / Proof of residency in Quebec</b>
<b>Langue maternelle / Mother Tongue</b> (Première langue apprise / Language first learned)
Français/French 1 Anglais/English 2 Autre/Other 3
<b>Langue d'usage / Spoken language</b>
Français/French 1 Anglais/English 2 Autre/Other 3

<b>CHOIX D'ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES / COURSE SELECTION</b>				<b>Début des activités / Beginning of course</b>	
Code activité/Course number	Groupe/Group	Lien/Link	Titre de l'activité/Name 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 <sup>er</sup> tr.	Notes univ.	Attest. off.	C.V.	Rés. scol.
					1	2	3	4	5	6	7	8	9
				DATE DE RÉCEPTION	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 : \_\_\_\_\_