

**Faculté / Faculty :** \_\_\_\_\_

*École d'été AlgoLab 2026: 7 au 19 juin 2026*
**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	Travail/Work	Domicile/Home	Travail/Work	Domicile/Home
Parent	Cellulaire/Cellular	Parent	Télécopieur/Fax	Cellulaire/Cellular

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 <sup>er</sup> 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 : \_\_\_\_\_