

**Faculté / Faculty :**
*École d'été AlgoLab 2026: 7 au 19 juin 2026*
**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. :      | ( )             |
| Domicile/Home   | Travail/Work | Domicile/Home       | 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?<br>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><br>(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. |
|------|----|-------------------|------|------|------|--------|----------|--------|---------------------------|-------------|--------------|------|------------|
|      |    | DATE DE RÉCEPTION |      |      | 1    | 2      | 3        | 4      | 5                         | 6           | 7            | 8    | 9          |
|      |    |                   |      |      | 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 : \_\_\_\_\_