

**Faculté / Faculty :**
*École d'été sur les technologies quantiques 2026: 24 mai au 5 juin 2026  
Quantum Technology Summer School: May 24 to June 5, 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					
					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 : \_\_\_\_\_