

## DEMANDE D'EXEMPTION DES DROITS DE SCOLARITÉ MAJORÉS POUR ÉTUDIANTS INTERNATIONAUX (ÉTUDES AU DOCTORAT)

*REQUEST FOR EXEMPTION FROM FOREIGN STUDENT DIFFERENTIAL TUITION FEES (DOCTORAL STUDIES)*

_____
FACULTÉ <i>FACULTY</i>
_____
MATRICULE <i>STUDENT NUMBER</i>
_____
NOM, PRÉNOM <i>LAST NAME, FIRST NAME</i>
_____
PAYS <i>COUNTRY</i>

SI JE SUIS CITOYEN DE L'UN DES PAYS SUIVANTS, JE DÉCLARE SUR L'HONNEUR  
AVOIR REMPLI UNE DEMANDE D'EXEMPTION DANS MON PAYS.

Algérie, Agence universitaire de la Francophonie, Allemagne (Bavière),  
Allemagne (DAAD), Belgique (communauté flamande), Bénin, Brésil, Burkina  
Faso, Burundi, Cameroun, Colombie (ICETEX), Congo (Brazzaville), Corée du  
Sud, Côte d'Ivoire, Égypte, Espagne (Catalogne), Gabon, Guinée, Haïti, Israël,  
Italie, Liban, Luxembourg, Madagascar, Mali, Maroc, Maurice, Mauritanie,  
Mexique, Niger, Pérou, République démocratique du Congo, Rwanda, Sénégal,  
Togo, Tunisie, Vietnam

*IF I AM A CITIZEN OF ONE OF THE FOLLOWING COUNTRIES, I DECLARE ON HONOR THAT I  
HAVE COMPLETED AN EXEMPTION REQUEST IN MY COUNTRY.*

LE FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR L'ATTRIBUTION DES EXEMPTIONS EST  
DISPONIBLE À :

*THE APPLICATION FORM FOR THE EXEMPTION IS AVAILABLE AT :*

[https://www.quebec.ca/education/etudier-quebec/aide-financiere-etudiants-  
internationaux/exemption-droits-scolarite-ententes](https://www.quebec.ca/education/etudier-quebec/aide-financiere-etudiants-internationaux/exemption-droits-scolarite-ententes)



SIGNATURE : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

RETOURNEZ À / RETURN TO : [etudiants.internationaux@usherbrooke.ca](mailto:etudiants.internationaux@usherbrooke.ca)