

**DEMANDE DE PERMIS DE STATIONNEMENT: ÉTUDIANT(E)S INSCRIT(E)S À UN PROGRAMME CONJOINT ENTRE
L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA ET ALGONQUIN COLLEGE OU CARLETON UNIVERSITY**

**PARKING PERMIT APPLICATION: STUDENTS ENROLLED IN A JOINT PROGRAM BETWEEN THE
UNIVERSITY OF OTTAWA AND ALGONQUIN COLLEGE OR CARLETON UNIVERSITY**

Nom / Name

Nom de famille / Last Name

Prénom / First Name

Institution / Institution

Algonquin College

Carleton University

Numéro étudiant / Student Number

Programme d'étude / Program of Study

Grade universitaire / Degree of Study

Baccalauréat / Bachelor

Maîtrise / Master

Doctorat / Doctorate

Information additionnelle / Additional Information:

À compléter seulement si vous êtes étudiant(e) diplômé(e) / To be completed only if you are a graduate student

Nom du superviseur / Supervisor's Name

Adresse électronique du superviseur / Supervisor's E-mail Address

Adresse postale / Mailing Address

Numéro de rue / Street Address

Ville / City

Province / Province

Code postal / Postal Code

Pays / Country

Adresse courriel / E-mail Address

Numéro de téléphone / Phone Number

 - -

Information du véhicule / Vehicle Information

Plaque d'immatriculation /
Licence Plate No.

Province / Province

Marque / Make

Modèle / Model

Couleur / Colour

Information permis Algonquin/Carleton Permit Information

Numéro de permis / Permit Number

Date d'expiration du permis / Permit Expiry Date