

Avis de collecte de renseignements personnels

Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu de la *Loi de l'Université d'Ottawa*, 1965, conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* de l'Ontario et le Règlement 90 de l'Université d'Ottawa. Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire seront utilisés par l'Université aux fins liées à l'administration des programmes et des activités de l'Université ainsi qu'à la prestation d'autres services et à l'exercice d'autres fonctions, dont les suivants : recrutement, admission, inscription, programmes d'études, évaluations, demandes de documents officiels, aide financière et bourses, assistance aux associations étudiantes et remise des diplômes. Si vous avez des questions sur la collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec InfoService au 613-562-5630 ou à infoservice@uOttawa.ca.

INSCRIPTION - ÉTUDIANT DU PREMIER CYCLE

N'ÉCRIVEZ PAS DANS LES CASES OMBRÉES. ÉCRIVEZ EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE.

N.B. : Dans le présent document, le genre non marqué, quand il est employé pour désigner des personnes, renvoie aussi bien à des femmes qu'à des hommes.

TRIMESTRE AUTOMNE HIVER PRINTEMPS / ÉTÉ ÉTÉ ANNÉE _____ N° ÉTUDIANT _____

M., MME, MLE, DR NOM PRÉNOM SECOND PRÉNOM

NOM DE FAMILLE ANTÉRIEUR (S'IL Y A LIEU)

ADRESSE PERMANENTE A/S (S'IL Y A LIEU) COURRIEL @uOttawa.ca

N° ET RUE VILLE

PROVINCE PAYS CODE POSTAL

N° DE TÉL. N° DE TÉL. AU TRAVAIL DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE L'ADRESSE PERMANENTE ANNÉE MOIS JOUR

ADRESSE POSTALE LOCALE MÊME QUE L'ADRESSE PERMANENTE A/S (S'IL Y A LIEU) OU N° ET RUE VILLE

PROVINCE PAYS CODE POSTAL

N° DE TÉL. DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE L'ADRESSE DE CORRESPONDANCE ANNÉE MOIS JOUR

PLUS PROCHE PARENT NOM LIEN DE PARENTÉ

ADRESSE CODE POSTAL N° DE TÉL.

PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE NOM LIEN N° DE TÉL.

SEXE MASCULIN FÉMININ DATE DE NAISSANCE ANNÉE MOIS JOUR ÉTAT CIVIL CÉLIBATAIRE MARIÉ AUTRE

LANGUE MATERNELLE FRANÇAIS ANGLAIS AUTRE (PRÉCISEZ) LANGUE DE CORRESPONDANCE FRANÇAIS ANGLAIS EN QUELLE LANGUE AIMERIEZ-VOUS FAIRE VOS ÉTUDES? FRANÇAIS ANGLAIS

PAYS DE NAISSANCE PAYS DE CITOYENNETÉ SI VOUS ÊTES NON-CANADIEN, INDIQUEZ LA DATE DE VOTRE ARRIVÉE AU CANADA ANNÉE MOIS JOUR

SI VOUS ÊTES NON-CANADIEN, PRÉCISEZ VOTRE STATUT ACTUEL RÉSIDENCE PERMANENTE PERMIS D'ÉTUDES DIPLOMATE RÉFUGIÉ AUTRE (PRÉCISEZ)

ÉTUDES SUIVIES ET L'ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ OU EMPLOI OCCUPÉ AU 1^{er} DÉCEMBRE DE L'ANNÉE DERNIÈRE

FACULTÉ DÉPARTEMENT

GRADE POSTULÉ (PROGRAMME D'ÉTUDES)

CLASSIFICATION TEMPS COMPLET TEMPS PARTIEL CAMPUS TRANSFERT DE CRÉDITS

COTE DE COURS							SECTION	LABORA-TOIRE (LAB)	GROUPE DE DISCUSSION (DGD)	AUDITEUR (AUD)	REP. (✓)	RÉSERVÉ À LA FACULTÉ	CONDITIONS D'INSCRIPTION <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	COTE DE COURS							SECTION	LABORA-TOIRE (LAB)	GROUPE DE DISCUSSION (DGD)	AUDITEUR (AUD)	REP. (✓)	RÉSERVÉ À LA FACULTÉ	
LETTRES			CHIFFRES											1	2	3	4	5	6	7							LETTRES
A	B	C	1	2	3	4																					

NOTE
L'INSCRIPTION AUX COURS N'EST OFFICIELLE QU'UNE FOIS APPROUVÉE PAR LA FACULTÉ.

J'ACCEPTE PAR LA PRÉSENTE DE PAYER LES FRAIS DÉCOULANT DE CETTE INSCRIPTION ET JE RECONNAIS QUE JE DEMEURE REDEVABLE ENVERS L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA DE TOUT FRAIS NON PAYÉ, À MOINS D'AVOIR INFORMÉ L'UNIVERSITÉ PAR ÉCRIT (LETTRE OU FORMULAIRE APPROPRIÉ) DE MON INTENTION D'ANNULER MON INSCRIPTION AVANT LA DATE LIMITE POUR UN REMBOURSEMENT COMPLET INDIQUÉE DANS LA SECTION DATES IMPORTANTES ET ÉCHÉANCES SCOLAIRES DU SITE WEB DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA.

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS ET COMPLETS, INCLUANT MA DÉCLARATION DE CITOYENNETÉ ET DE STATUT AU CANADA. TOUTE FAUSSE DÉCLARATION DE MA PART ENTRAÎNERA L'ANNULATION DE MON INSCRIPTION. J'ACCEPTE D'OBSERVER TOUS LES RÈGLEMENTS DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA.

À L'USAGE DE LA FACULTÉ (UNIVERSITÉ D'OTTAWA)

ANNÉE MOIS JOUR SIGNATURE (DÉPARTEMENT)

ANNÉE MOIS JOUR SIGNATURE (FACULTÉ)

VÉRIFICATION DU DOSSIER FINANCIER

ANNÉE MOIS JOUR SIGNATURE (ÉTUDIANT OU ÉTUDIANTE)

Service du registraire | Infoservice
75, avenue Laurier Est, Ottawa (Ontario) Canada K1N 6N5
Télec. : 613-562-5323 | infoservice@uOttawa.ca

