

**Université Laurentienne, École des sciences de l'activité physique**  
**Programme de kinésiologie (B.Sc. KINS)(F)**  
**Profil de l'étudiant**

Les renseignements contenus dans ce document serviront uniquement à évaluer vos qualifications.

### A. Renseignements Personnels

|   |   |                        |  |
|---|---|------------------------|--|
| <b>Prénom:</b>  |   | <b>Nom de famille:</b> |  |
| <b>Âge:</b>   |   | <b>Sexe:</b>           |  |
| <b>Adresse permanente:</b>  | (adresse)<br>(ville)<br>(province)<br>(code postal) |                        |  |
| <b>Adresse électronique:</b>  |   |                        |  |
| <b>Téléphone:</b>   |   |                        |  |
| <b>Nom de l'école secondaire fréquentée présentement (ou qui vous a décerné le diplôme de fins d'études):</b> |   |                        |  |

Le programme KINS de l'Université Laurentienne est mon choix ici. Veuillez indiquer, par ordre de préférence, les autres programmes et universités auxquels vous avez fait une demande d'admission.

|                        |
|------------------------|
| Autre programme(s) :   |
| Autres université(s) : |

### B. Choix de Programme

1. Le programme KINS de l'Université Laurentienne est mon choix.
2. Si vous n'êtes pas accepté (e) dans le programme KINS, envisageriez-vous d'étudier dans un autre programme des sciences de l'activité physique?

| Programme  | (Cochez une option)      |
|--|--------------------------|
| Promotion de la santé (B.S.E.P.)                         | <input type="checkbox"/> |
| Leadership : activités physiques de plein air (B.S.E.P.) | <input type="checkbox"/> |
| Psychologie du Sport (B.A.)                              | <input type="checkbox"/> |
| Éducation physique et sports (B.S.E.P.)                  | <input type="checkbox"/> |

## 3. Comment avez-vous entendu parler du programme de kinésiologie?

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ami(e)            | <input type="checkbox"/> Orienteur(e)  | <input type="checkbox"/> Site Web            |
| <input type="checkbox"/> Anciens/Anciennes | <input type="checkbox"/> Enseignant(e) | <input type="checkbox"/> Foire Universitaire |
| <input type="checkbox"/> Autres:           |  |  |

**C. Cours préparatoires au programme**

1.

Indiquez les CPO/U/M que vous avez suivis et la note obtenue.

| OAC/U/M | note obtenue | OAC/U/M | note obtenue |
|---------|--------------|---------|--------------|
|         |              |         |              |
|         |              |         |              |
|         |              |         |              |
|         |              |         |              |

## 2. Indiquez les CPO/U/M que vous suivez actuellement.

| OAC/U/M | OAC/U/M |
|---------|---------|
|         |         |
|         |         |
|         |         |
|         |         |

## 3. Énumérez vos expériences pertinentes au programme de kinésiologie (bénévolat, travail).

|  |
|--|
|  |
|--|

## 4. Indiquez les certificats que vous détenez actuellement (par ex., RCR, SNS, entraîneur du PNCE, etc.). Précisez la date d'expiration de chacun des certificats.

| Certificats | La date d'expiration |
|-------------|----------------------|
|             |                      |
|             |                      |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Veillez noter que, d'ici la fin de la première année universitaire, vous devrez fournir des certificats valides de RCR et de premiers soins.

#### D. Options de carrières

1. Voici une liste de carrières qui se rapportent à la Kinésiologie. Cochez celles qui vous intéressent.

| DOMAINES                          | CARRIÈRES   | Intéressé (e)            |
|-----------------------------------|---|--------------------------|
| Rehabilitation                    | Physiothérapeute  | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Kinésiologue  | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Consultant avec companies d'assurance                   | <input type="checkbox"/> |
| Ergonomies/Santé et Sécurité      | Ergonome  | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Directeur de besoins spéciaux                           | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Entraîneur de santé et de sécurité                      | <input type="checkbox"/> |
| Gerontologie                      | Thérapeute d'exercices                                  | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Concepteur d'équipement d'adaptation                    | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Spécialiste en conditionnement physique et style de vie | <input type="checkbox"/> |
| Sport et conditionnement physique | Entraîneur de conditionnement physique                  | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Concepteur d'équipement sportif                         | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Spécialiste de conditionnement physique                 | <input type="checkbox"/> |
| Autres (études supérieures)       | Études supérieures (Msc.PhD.)                           | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Collège de chiropractie                                 | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Ergothérapie  | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Thérapie physique                                       | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Thérapie athlétique                                     | <input type="checkbox"/> |
|                                   | Médecin   | <input type="checkbox"/> |
| Autres (énumérez):                |   | <input type="checkbox"/> |
|                                   |   | <input type="checkbox"/> |
|                                   |   | <input type="checkbox"/> |
|                                   |   | <input type="checkbox"/> |

## **E. Renseignements Supplémentaires**

1. Dans une lettre (tapée) d'une page (250 mots) donnez les raisons pour lesquelles vous tenez à être admis(e) au programme de Kinésiologie de l'Université Laurentienne ainsi que les atouts (universitaires et autres) que vous apportez.
2. Veuillez inclure deux lettres de référence (Forme matrice disponible sur le site Web) de vos enseignants, directeurs ou professeurs de votre école, collège ou Université qui décrira la qualité de votre travail académique, vos habiletés en communication et en leadership et votre préparation à l'université. (Veuillez remettre les lettres de référence dans une enveloppe scellée et signée).

## **F. Procédé de demande d'acceptation au programme de Kinésiologie**

1. Retourner le profile d'étudiant au coordonateur de Kinésiologie avant le 1<sup>er</sup> février

Le département de Kinésiologie de l'université Laurentienne a un programme contingenté. Afin d'être considéré(e) vous devez retourner le formulaire du profile d'étudiant complété, accompagné de votre lettre d'une page et des lettres de référence en format matrice.

Les fiches de renseignements personnels doivent être envoyées par courrier **seulement** à l'adresse suivante :

Dr. Céline Boudreau-Larivière  
Coordinatrice de Kinésiologie  
École des sciences de l'activité physique  
Université Laurentienne  
Chemin du lac ramsey  
Sudbury, ON  
P3E 2C6

2. **Faites demande au programme de Kinésiologie de l'université Laurentienne à travers du Centre de demande des universités de l'Ontario.**

Afin d'être considéré(e) comme candidat(e) à tout programme universitaire à l'université Laurentienne, vous devez faire parvenir votre demande au Centre de demande des universités de l'Ontario.