



Université **Laurentienne**  
Laurentian University



**ÉCOLE DES SCIENCES  
DE L'ÉDUCATION**  
**FORMULAIRE D'ADMISSION**

**B.Éd. Alternatif**

**TÉLÉCOPIEUR : 705-675-4891**

☐ **ADMISSION 50 \$**

☐ **RÉ-ADMISSION 30 \$**

NUMÉRO DE DOSSIER		NOM DE FAMILLE		SEXE <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATE DE NAISSANCE JOUR MOIS ANNÉE
PRÉNOM		NOM DE FAMILLE ANTÉRIEUR			NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE
ADRESSE PERMANENTE		VILLE	PROVINCE		CODE POSTAL
TÉLÉPHONE	TÉLÉPHONE AU TRAVAIL	TÉLÉCOPIEUR	ADRESSE ÉLECTRONIQUE		
STATUT AU CANADA <input type="checkbox"/> CITOYEN CANADIEN <input type="checkbox"/> RÉSIDENT PERMANENT <input type="checkbox"/> VISA D'ÉTUDIANT <input type="checkbox"/> AUTRE (PRÉCISER)					PAYS DE CITOYENNETÉ
SI NÉ(E) DANS UN AUTRE PAYS, DATE D'ARRIVÉE AU CANADA ANNÉE MOIS		LANGUE PRINCIPALE DE COMMUNICATION <input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> FRANÇAIS		LANGUE MATERNELLE <input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> FRANÇAIS <input type="checkbox"/> AUTRE	
<b>CYCLES PRIMAIRE-MOYEN</b> <input type="checkbox"/> JUILLET <input type="checkbox"/> JANVIER	<b>CYCLES MOYEN-INTERMÉDIAIRE</b> <input type="checkbox"/> JUILLET <small>Cocher à droite la ou les disciplines où vous avez au moins 18 crédits universitaires.</small>	<b>DISCIPLINE SCOLAIRE (18 CRÉDITS)</b> <input type="checkbox"/> MATHÉMATIQUES <input type="checkbox"/> FRANÇAIS <input type="checkbox"/> HISTOIRE <input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> RELIGION <input type="checkbox"/> GÉOGRAPHIE <input type="checkbox"/> SCIENCE <input type="checkbox"/> MUSIQUE <input type="checkbox"/> AFFAIRES ET COMMERCE			

<b>PROGRAMME</b>	<b>B.ÉD. ALTERNATIF</b>	<b>CONCENTRATION</b>	<b>ÉDUCATION</b>
------------------	-------------------------	----------------------	------------------

**ÉTABLISSEMENTS POSTSECONDAIRES FRÉQUENTÉS**

ANNÉES	ÉTABLISSEMENT	PROGRAMME	DIPLÔME	DOCUMENTS
à				<input type="checkbox"/> CI-JOINTS <input type="checkbox"/> À SUIVRE
à				<input type="checkbox"/> CI-JOINTS <input type="checkbox"/> À SUIVRE

**INDIQUEZ DANS QUEL PROGRAMME VOUS ÉTIEZ INSCRIT À LA LAURENTIENNE, ALGOMA, HEARST**

DERNIÈRE SESSION	PROGRAMME	ANNÉE EN COURS	DIPLÔME <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------	-----------	----------------	--

**ÉTIEZ-VOUS INSCRIT À UN ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE DEPUIS VOTRE DERNIÈRE INSCRIPTION À LA LAURENTIENNE?**

<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	SI OUI, À QUEL(S) ÉTABLISSEMENT(S)?	DOCUMENTS <input type="checkbox"/> CI-JOINTS <input type="checkbox"/> À SUIVRE
---	-------------------------------------	---

*J'atteste que les déclarations faites sont exactes et complètes, y compris ma déclaration de citoyenneté et mon statut au Canada. Il est entendu que je peux être prié de présenter des documents à une date ultérieure pour en établir le bien-fondé et que l'exactitude de ces données peut avoir comme résultat l'annulation de mon admission ou statut d'inscription. Il est entendu que, en cas de doute sur l'exactitude des informations données pour la demande d'inscription, d'autres universités canadiennes pourront être consultées.*

SIGNATURE

DATE

DÉCISION	PROGRAMME	SESSION
----------	-----------	---------