

\$40 Admission Form

\$10 Readmission Form

Formulaire d'admission 40 \$

Formulaire de réadmission 10 \$

STUDENT NO. /
N° DU DOSSIER

SURNAME / NOM DE FAMILLE		BIRTH DATE / DATE DE NAISSANCE YR./ANNÉE MO./MOIS DAY/JOUR	
GIVEN NAMES / PRÉNOMS	FORMER SURNAME / NOM DE FAMILLE ANTÉRIEUR	SOCIAL INSURANCE NO. / N° D'ASSURANCE SOCIALE	
PERMANENT ADDRESS / ADRESSE PERMANENTE			SEX / SEXE <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
CITY / VILLE	PROVINCE	POSTAL CODE / CODE POSTAL	MARITAL STATUS / ÉTAT CIVIL <input type="checkbox"/> SIN./ CEL. <input type="checkbox"/> MAR. <input type="checkbox"/> DIV. <input type="checkbox"/> SEP./ SÉP. <input type="checkbox"/> WID./ VEU.
TELEPHONE / TÉLÉPHONE	BUSINESS TELEPHONE / TELEPHONE AU TRAVAIL	FAX / TÉLÉCOPIEUR	E-MAIL / COURRIEL
PRINCIPAL LANGUAGE OF COMMUNICATION / LANGUE HABITUELLE DE COMMUNICATION <input type="checkbox"/> ENG <input type="checkbox"/> FRAN		MOTHER TONGUE / LANGUE MATERNELLE <input type="checkbox"/> ENG <input type="checkbox"/> FRAN <input type="checkbox"/> OTHER AUTRE	
COUNTRY OF CITIZENSHIP / PAYS DE CITOYENNETÉ	STATUS IN CANADA / STATUT AU CANADA <input type="checkbox"/> Canadian Citizen / Citoyen canadien <input type="checkbox"/> Permanent Resident / Résident permanent <input type="checkbox"/> Student Visa / Visa d'étudiant <input type="checkbox"/> Other Visa / Autre visa		DATE OF ENTRY INTO CANADA /
DATE OF ENROLMENT / DATE D'INSCRIPTION <input type="checkbox"/> September / septembre <input type="checkbox"/> January / janvier <input type="checkbox"/> May / mai	ENROLMENT / INSCRIPTION <input type="checkbox"/> On Campus Sur Campus <input type="checkbox"/> Envision		<input type="checkbox"/> Part-time/temps partiel <input type="checkbox"/> Full-time/temps plein
PROGRAM DESIRED / PROGRAMME DÉSIRÉ <input type="checkbox"/> 3 YR / 3 ANS <input type="checkbox"/> 4 YR / 4 ANS		CONCENTRATION	SECOND DEGREE? / DEUXIÈME GRADE? <input type="checkbox"/> YES OUI <input type="checkbox"/> NO NON
CURRENT STATUS / STATUT ACTUEL <input type="checkbox"/> ATTENDING SECONDARY SCHOOL / ÉTUDIANT AU SECONDAIRE <input type="checkbox"/> ATTENDING POST-SECONDARY INSTITUTION / ÉTUDIANT DANS UN ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE SPECIFY / PRÉCISER _____ <input type="checkbox"/> ON A LETTER OF PERMISSION / SUR UNE LETTRE DE PERMISSION WHICH UNIVERSITY? / QUELLE UNIVERSITÉ? _____ <input type="checkbox"/> ATTACHED / CI-JOINTE <input type="checkbox"/> TO FOLLOW / À SUIVRE			

NEW STUDENTS MUST COMPLETE THIS SECTION / SECTION À REMPLIR PAR LES NOUVEAUX ÉTUDIANTS

LAST SECONDARY SCHOOL ATTENDED / DERNIÈRE ÉCOLE SECONDAIRE FRÉQUENTÉE		HIGHEST GRADE COMPLETED / DERNIÈRE ANNÉE TERMINÉE		DIPLOMA / DIPLOME	DOCUMENTS <input type="checkbox"/> ATTACHED/ CI-JOINTS <input type="checkbox"/> TO FOLLOW/ À SUIVRE
YEARS / ANNÉES	SCHOOL / ÉCOLE				
TO/À					
POST SECONDARY INSTITUTIONS ATTENDED / ÉTABLISSEMENTS POSTSECONDAIRES FRÉQUENTÉS					
YEARS / ANNÉES	INSTITUTION / ÉTABLISSEMENT	PROGRAM / PROGRAMME	DIPLOMA / DIPLOME	DOCUMENTS <input type="checkbox"/> ATTACHED/ CI-JOINTS <input type="checkbox"/> TO FOLLOW/ À SUIVRE	
TO/À					
TO/À				DOCUMENTS <input type="checkbox"/> ATTACHED/ CI-JOINTS <input type="checkbox"/> TO FOLLOW/ À SUIVRE	

IF YOU HAVE PREVIOUSLY ENROLLED AT LAURENTIAN, ALGOMA OR HEARST, PLEASE COMPLETE THIS SECTION. /
SI VOUS AVEZ DÉJÀ PRIS DES COURS À LA LAURENTIENNE, ALGOMA OU HEARST, VEUILLEZ REMPLIR CETTE SECTION.

LU STUDENT NO. / N° D'ÉTUDIANT DE L'UL	LAST PROGRAM / PROGRAMME ANTÉRIEUR	LAST SESSION / DERNIÈRE SESSION
HAVE YOU TAKEN ANY COURSES AT A POST-SECONDARY INSTITUTION SINCE YOUR LAST REGISTRATION AT LAURENTIAN UNIVERSITY? / AVEZ-VOUS PRIS DES COURS À UN ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE DEPUIS VOTRE DERNIÈRE INSCRIPTION À L'UNIVERSITÉ LAURENTIENNE?		
YES / <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NO/ NON	IF YES, WHAT INSTITUTION(S)? / SI OUI, À QUEL(S) ÉTABLISSEMENT(S)?	DOCUMENTS <input type="checkbox"/> ATTACHED/ CI-JOINTS <input type="checkbox"/> TO FOLLOW/ À SUIVRE

I HEREBY CERTIFY THAT ALL STATEMENTS ARE CORRECT AND COMPLETE INCLUDING MY DECLARATION OF CITIZENSHIP AND STATUS IN CANADA. I UNDERSTAND THAT I MAY HAVE TO PROVIDE DOCUMENTATION AT SOME FUTURE DATE TO SUBSTANTIATE MY CLAIM AND THAT ANY MISREPRESENTATION OF THIS DATA MAY RESULT IN THE CANCELLATION OF MY ADMISSION OR REGISTRATION STATUS.
JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS DONNÉS SONT EXACTS ET COMPLETS Y COMPRIS MA CITOYENNETÉ ET MON STATUT AU CANADA. JE SAIS QU'ON POURRA ME DEMANDER DE FOURNIR DES PREUVES À L'APPUI ET QUE TOUTE FAUSSE DÉCLARATION PEUT ENTRAÎNER L'ANNULATION DE MON ADMISSION OU DE MON INSCRIPTION À L'UNIVERSITÉ.

APPLICANT'S SIGNATURE /
SIGNATURE DU CANDIDAT

DATE

SESSION:	BASIS:	DECISION:	INC. YR:	REG.:
ISSUE PERMIT:	ISSUE REG. FORM:	PROG.:	APPL. STAT.:	ACAD. STAT.:

FOR OFFICE USE ONLY / RÉSERVÉ AU DÉPARTEMENT