

DEMANDE D'ADMISSION  
ÉTUDIANTS INTERNATIONAUX

A. IDENTITÉ DU CANDIDAT

N'écrivez pas dans les zones ombrées

Code permanent : tel qu'inscrit sur le relevé de notes du Ministère  
 Lettres Chiffres

Nom de famille à la naissance

Prénom usuel du candidat

Sexe M  F

Langue maternelle Français  Anglais  Autre

Langue couramment utilisée Français  Anglais  Autre (Préciser)

Date de naissance jour Mois Année

Lieu de naissance Ville ou village Province ou État Pays

B. COORDONNÉES

ADRESSE PERMANENTE

Numéro et rue Appartement Pays

Ville / Village Province ou État Code postal

Ind. Régional & N° de tél. Ind. Régional & N° de tél.  Cellulaire  Travail

ADRESSE POSTALE

Numéro et rue Appartement Pays

Ville / Village Province ou État Code postal

Ind. Régional & N° de tél. Ind. Régional & N° de tél.  Cellulaire  Travail

Adresse électronique

C. AUTRES RENSEIGNEMENTS

N'écrivez pas dans les zones ombrées

Lieu de résidence permanente Province de Québec  Ailleurs au Canada  Hors du Canada  Code de pays

Statut légal de résidence au Canada  
 Canadien  Canadien Amérindien  Canadien Inuk  Famille diplomatique  Réfugié  Permis séjour travailleur  Résident permanent  Permis séjour études  Autre

Pays de citoyenneté (si vous avez répondu « autre » au statut légal) Code de pays

Avez-vous déjà soumis une demande d'admission ou étudier au Collège Mérici ?  
 Oui  Non Année

Nom du père (même si décédé) ou tuteur

Prénom du père (même si décédé) ou tuteur

Nom de fille de la mère (même si décédée) ou tutrice

Prénom de la mère (même si décédée) ou tutrice

Désirez-vous avoir des renseignements sur les résidences du Collège Mérici ?  
 Oui  Non

D. ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES (COMMENCER PAR LA PLUS RÉCENTE)

N'écrivez pas dans les zones ombrées

ÉTUDES SECONDAIRES

Dernières écoles secondaires fréquentées Année terminée (niveau) ou diplôme obtenu Années d'études De: A:

ÉTUDES POSTSECONDAIRE

Derniers établissement postsecondaire fréquentés Année terminée (niveau) ou diplôme obtenu Années d'études De: A:

E. CHOIX DE PROGRAMME

1<sup>er</sup> choix de programme

Nom du programme et de profil ou option lorsque requis

Numéro du programme

F. JE DESIRE POURSUIVRE MES ÉTUDES

Temps complet  Temps partiel

SESSION :  Automne 20  Hiver 20  Été 20

