

## INSCRIPTION / MODIFICATION D'INSCRIPTION ÉTUDIANT SPÉCIAL ET AUDITEUR

- Avant de remplir ce formulaire, veuillez lire attentivement les règlements régissant le statut d'étudiant spécial ou d'auditeur.
- N'écrivez pas dans les cases ombragées.
- Avis de collecte de renseignements personnels : Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu du règlement ADM-118 Accès à l'information et protection des renseignements personnels de l'Université Saint-Paul, dans le respect de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* de l'Ontario. Si vous avez des questions à ce sujet, veuillez contacter le secrétaire général à l'adresse suivante : [sec\\_gen@ustpaul.ca](mailto:sec_gen@ustpaul.ca).

**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  ANNÉE

NOM DE FAMILLE

PRÉNOMS

SEX

MASCULIN  FÉMININ  AUTRE (PRÉCISER)

DATE DE NAISSANCE  ANNÉE / MO. / JR.

AVEZ-VOUS DÉJÀ FAIT UNE DEMANDE D'ADMISSION OU ÉTUDIÉ SOIT À L'UNIVERSITÉ SAINT-PAUL OU À L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA? (LES DEUX INSTITUTIONS UTILISENT LE MÊME MATRICULE)

OUI  NON

**SI OUI,** VEUILLEZ INDIQUER VOTRE NUMÉRO D'ÉTUDIANT :

LANGUE MATERNELLE

FRANÇAIS  ANGLAIS  
 AUTRE (PRÉCISER)

LANGUE DE CORRESPONDANCE

FRANÇAIS  ANGLAIS  
 AUTRE (PRÉCISER)

EN QUELLE LANGUE AIMERIEZ-VOUS FAIRE VOS ÉTUDES ?

FRANÇAIS  ANGLAIS

STATUT AU CANADA

PAYS DE NAISSANCE

PAYS DE CITOYENNETÉ

SI VOTRE PAYS DE NAISSANCE EST AUTRE QUE LE CANADA, QUEL SERA VOTRE STATUT AU MOMENT DE L'INSCRIPTION ?

- CITOYEN CANADIEN (PREUVE REQUISE)
- RÉSIDENT PERMANENT (PREUVE REQUISE)
- VISA DIPLOMATIQUE (PREUVE REQUISE)
- RÉFUGIÉ SELON LA CONVENTION (PREUVE REQUISE)
- VISA ÉTUDIANT
- AUTRE (PREUVE REQUISE)

**NOTE :** L'INSCRIPTION NE POURRA ÊTRE CONFIRMÉE SI LA PREUVE DU STATUT LÉGAL N'A PAS ÉTÉ FOURNIE AU BUREAU DU REGISTRAIRE. VEUILLEZ ENVOYER VOTRE PREUVE DE STATUT PAR COURRIEL À [REGISTRAIRE@USTPAUL.CA](mailto:REGISTRAIRE@USTPAUL.CA).

**ADRESSE PERMANENTE**

NO ET RUE

APP./SUITE

VILLE

PROVINCE/ÉTAT

PAYS

CODE POSTAL

NO DE TÉL. À LA MAISON

NO DE TÉL. MOBILE

COURRIEL

**ADRESSE POSTALE (SI DIFFÉRENTE DE L'ADRESSE PERMANENTE)**

NO ET RUE

APP./SUITE

VILLE

PROVINCE/ÉTAT

PAYS

CODE POSTAL

**CONTACT EN CAS D'URGENCE : NOM**

TÉLÉPHONE

COURRIEL

**ÉTUDIANT SPÉCIAL**  
(COURS AVEC CRÉDIT  
UNIVERSITAIRE)VEUILLEZ COCHER **UNE**  
CATÉGORIE SI VOUS DÉSIREZ  
VOUS INSCRIRE EN TANT  
QU'ÉTUDIANT SPÉCIAL. INTÉRÊT PERSONNEL :

Maximum de 6 crédits par trimestre. Le total cumulatif ne doit pas dépasser 30 crédits, y compris la présente inscription.

 CERTIFICATION PROFESSIONNELLE :Indiquez le nom de l'association à laquelle vous souhaitez vous joindre :  BONIFICATION DU DOSSIER SCOLAIRE :

Applicable à l'étudiant s'étant vu imposer le retrait d'une faculté ou sur avis du Bureau des admissions. Maximum de 12 crédits par trimestre. Le total cumulatif ne doit pas dépasser 30 crédits.

 PERFECTIONNEMENT :

Joignez un relevé de notes officiel comme preuve du grade obtenu. Maximum de 12 crédits par trimestre. Le total cumulatif ne doit pas dépasser 30 crédits.

 ÉLÈVE DOUÉ :

Maximum de 3 crédits par trimestre. Le total cumulatif ne peut pas dépasser 6 crédits, y compris la présente inscription. Veuillez joindre une lettre de recommandation de votre établissement d'enseignement secondaire.

 AUTRE : Consultez le règlement scolaire I-1 : *Catégories et statuts d'étudiants de premier cycle* pour les autres catégories. ÉTUDES SUPÉRIEURES :

Veuillez joindre un relevé de notes officiel. Les demandes devront être autorisées par l'unité scolaire.

**AUDITEUR**(COURS SANS CRÉDIT  
UNIVERSITAIRE) AUDITEUR PREMIER CYCLE AUDITEUR CYCLES SUPÉRIEURS :

Veuillez joindre un relevé de notes officiel. Les demandes devront être autorisées par l'unité scolaire.

**CHOIX DE COURS (L'INSCRIPTION AUX COURS N'EST OFFICIELLE QU'UNE FOIS APPROUVÉE PAR L'UNIVERSITÉ.)****COURS À AJOUTER**

COTE DE COURS

LETTRES - CHIFFRES SECTION

ABC

1234

A00

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

APPROBATION ET/OU COMMENTAIRES

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

J'accepte par la présente de payer les frais découlant de cette inscription et je reconnais que je demeure redevable envers l'Université Saint-Paul de tous frais non payés, à moins d'avoir informé l'Université PAR ÉCRIT de mon intention d'annuler mon inscription avant la date limite pour un remboursement complet indiquée dans la section du calendrier universitaire du site internet de l'Université.

J'ai lu et compris les règlements et directives régissant le statut de l'étudiant spécial et/ou de l'auditeur. 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 Saint-Paul.

DATE

ANNÉE / MO. / JR.

SIGNATURE

**COURS À SUPPRIMER**

COTE DE COURS

LETTRES - CHIFFRES SECTION

ABC

1234

A00

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

APPROBATION ET/OU COMMENTAIRES

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>