UNIVERSITÉ D'OTTAWA
SERVICE DU REGISTRAIRE
550 CUMBERLAND, OTTAWA (ONTARIO) CANADA K1N 6N5

INSCRIPTION - ÉTUDIANT/E DU 1er CYCLE

- N'ÉCRIVEZ PAS DANS LES CASES OMBRÉES. **ÉCRIVEZ EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE.**

uOttawa

UNIVERSITY OF OTTAWA
OFFICE OF THE REGISTAR
550 CUMBERLAND, OTTAWA, ONTARIO, CANADA K1N 6N5

REGISTRATION - UNDERGRADUATE

- DO NOT WRITE IN THE SHADED AREAS. ***PLEASE PRINT.***

SESSION D'INSCRIPTION / *REGISTRATION SESSION* — ☐ AUTOMNE / *FALL* ☐ HIVER / *WINTER* ☐ PRINTEMPS / ÉTÉ / *SPRING / SUMMER* ☐ ÉTÉ / *SUMMER* — **ANNÉE - *YEAR*** — N° D'ÉTUDIANT/E / *STUDENT NO.*

M., MME, MLLE / *MR., MRS., MISS* / MS., SR., DR. — NOM DE FAMILLE - *SURNAME* — PRÉNOMS - *GIVEN NAMES*

NOM DE FAMILLE ANTÉRIEUR (S'IL Y A LIEU) / *PREVIOUS SURNAME (IF APPLICABLE)*

ADRESSE PERMANENTE / *PERMANENT ADDRESS*

A/S (S'IL Y A LIEU) - *C/O (IF APPLICABLE)*

N° ET RUE - *NO. & STREET* — VILLE - *CITY*

PROVINCE — PAYS - *COUNTRY* — CODE POSTAL - *POSTAL CODE* — SI DE L'ONT. OU DU QUÉ., COMTÉ PROVINCIAL / *IF FROM ONT. OR QUE., PROVINCIAL COUNTY*

N° DE TÉL. - *TEL. NO.* — N° DE TÉL. **AU TRAVAIL -** *TEL. NO.* ***AT WORK*** — DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE L'ADRESSE PERMANENTE / *EFFECTIVE DATE OF PERMANENT ADDRESS* — ANNÉE - *YEAR* / MO. / JR - *DAY*

ADRESSE POSTALE LOCALE / *LOCAL MAILING ADDRESS*

☐ MÊME QUE L'ADRESSE PERMANENTE / *SAME AS PERMANENT ADDRESS* — OU / *OR*

A/S (S'IL Y A LIEU) - *C/O (IF APPLICABLE)*

N° ET RUE - *NO. & STREET* — VILLE - *CITY*

PROVINCE — PAYS - *COUNTRY* — CODE POSTAL - *POSTAL CODE*

N° DE TÉL. - *TEL. NO.* — DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE L'ADRESSE POSTALE LOCALE / *EFFECTIVE DATE OF LOCAL MAILING ADDRESS* — ANNÉE - *YEAR* / MO. / JR - *DAY*

PLUS PROCHE PARENT / *NEXT OF KIN*

NOM - *NAME* — LIEN DE PARENTÉ - *RELATIONSHIP*

ADRESSE - *ADDRESS*

CODE POSTAL - *POSTAL CODE* — N° DE TÉL. - *TEL. NO.*

PERSONNE À REJOINDRE EN CAS D'URGENCE / *PERSON TO CONTACT IN CASE OF EMERGENCY* — NOM - *NAME* — LIEN - *RELATIONSHIP* — N° DE TÉL. - *TEL. NO.*

SEXE / *SEX* — H ☐ MASCULIN / *MALE* — F ☐ FÉMININ / *FEMALE*

DATE DE NAISSANCE / *DATE OF BIRTH* — ANNÉE - *YEAR* / MO. / JR - *DAY*

ÉTAT CIVIL / *MARITAL STATUS* — 1 ☐ CÉLIBATAIRE / *SINGLE* — 2 ☐ MARIÉ/E / *MARRIED* — 9 ☐ AUTRE / *OTHER*

N° D'ASS. SOCIALE / *SOCIAL INS. NO.*

LANGUE MATERNELLE / *MOTHER TONGUE* — FRA ☐ FRANÇAIS / *FRENCH* — ANG ☐ ANGLAIS / *ENGLISH* — ☐ AUTRE, PRÉCISEZ / *OTHER, SPECIFY*

LANGUE DE CORRESPONDANCE / *LANGUAGE OF CORRESPONDENCE* — F ☐ FRANÇAIS / *FRENCH* — E ☐ ANGLAIS / *ENGLISH*

EN QUELLE LANGUE AIMERIEZ-VOUS FAIRE VOS ÉTUDES? / *PREFERRED LANGUAGE OF INSTRUCTION?* — F ☐ FRANÇAIS / *FRENCH* — E ☐ ANGLAIS / *ENGLISH*

PAYS DE NAISSANCE / *COUNTRY OF BIRTH* — PAYS DE CITOYENNETÉ / *COUNTRY OF CITIZENSHIP*

SI NON-CANADIEN/NE, INDIQUEZ LA DATE DE VOTRE ARRIVÉE AU CANADA / *IF NON-CANADIAN, INDICATE DATE OF ENTRY INTO CANADA* — ANNÉE - *YEAR* / MO. / JR - *DAY*

SI NON-CANADIEN/NE, PRÉCISEZ VOTRE **STATUT ACTUEL** / *IF NON-CANADIAN, SPECIFY YOUR* ***CURRENT STATUS*** — R ☐ RÉSIDENT/E PERMANENT/E / *PERMANENT RESIDENT* — P ☐ PERMIS D'ÉTUDES / *STUDY PERMIT* — D ☐ DIPLOMATE / *DIPLOMAT* — F ☐ RÉFUGIÉ/E / *REFUGEE* — A ☐ AUTRE, PRÉCISEZ / *OTHER, SPECIFY*

ÉTUDES SUIVIES ET INSTITUTION FRÉQUENTÉE OU EMPLOI OCCUPÉ AU 1er DÉC. DE L'ANNÉE DERNIÈRE / *PROGRAM OF STUDIES AND INSTITUTION OR OCCUPATION ON DEC. 1st LAST YEAR*

FACULTÉ / *FACULTY* — DÉPARTEMENT / *DEPARTMENT*

GRADE POSTULÉ (PROGRAMME D'ÉTUDES) / *DEGREE SOUGHT (PROGRAM OF STUDIES)*

CLASSIFICATION — TC ☐ TEMPS COMPLET / *FULL-TIME* — TP ☐ TEMPS PARTIEL / *PART-TIME*

ANNÉE / *YEAR* — 0 ☐ PRÉ-UNIV. / *PRE-UNIV.* — 1 ☐ 1re *st* — 2 ☐ 2e *nd* — 3 ☐ 3e *rd* — 4 ☐ 4e *th*

CAMPUS — ☐ TRANSFERT DE CRÉDITS / *TRANSFER OF CREDITS*

COTE DE COURS - *COURSE CODE* (ALPHA 1–3, NUMÉRIQUE - *NUMERICAL* 4–7)	SECTION (8)	LABORATOIRE / *LABORATORY* (LAB) (9)	GROUPE DE DISCUSSION / *DISCUSSION GROUP* (DGD) (10)	FRÉQUENTATION / *ATTENDANCE* * (11)	REP. (✓)	RÉSERVÉ À LA FACULTÉ / *FOR FACULTY USE ONLY*
A B C 1 2 3 4						

COND. D'INSCR. / *COND. OF REG.* — ☐ OUI / *YES* — ☐ NON / *NO*

NOTE

L'INSCRIPTION AUX COURS N'EST OFFICIELLE QU'UNE FOIS APPROUVÉE PAR LA FACULTÉ.

REGISTRATION IN COURSES IS NOT OFFICIAL UNTIL APPROVED BY THE FACULTY.

COTE DE COURS - *COURSE CODE* (ALPHA 1–3, NUMÉRIQUE - *NUMERICAL* 4–7)	SECTION (8)	LABORATOIRE / *LABORATORY* (LAB) (9)	GROUPE DE DISCUSSION / *DISCUSSION GROUP* (DGD) (10)	FRÉQUENTATION / *ATTENDANCE* * (11)	REP. (✓)	RÉSERVÉ À LA FACULTÉ / *FOR FACULTY USE ONLY*

* **AUD = AUDITEUR -** ***AUDITOR*** **/ HP = HORS-PROGRAMME -** ***OUT OF PROGRAM*** **/ ADD = ADDITIONNEL AUX EXIGENCES -** ***ADDITIONAL TO REQUIREMENTS***

J'ACCEPTE PAR LA PRÉSENTE DE PAYER LES FRAIS ENCOURUS EN VERTU DE CETTE INSCRIPTION ET JE RECONNAIS QUE JE DEMEURE REDEVABLE ENVERS L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA DE TOUS FRAIS NON PAYÉS À MOINS D'AVOIR INFORMÉ L'UNIVERSITÉ, **PAR ÉCRIT** (LETTRE OU FORMULAIRE APPROPRIÉ) DE MON INTENTION D'ANNULER MON INSCRIPTION, AVANT LA DATE LIMITE DE REMBOURSEMENT COMPLET, TELLE QU'INDIQUÉE AU CALENDRIER UNIVERSITAIRE AFFICHÉ AU SITE WEB DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA.

I HEREBY AGREE TO PAY THE FEES ARISING FROM THIS REGISTRATION AND RECOGNIZE THAT I SHALL REMAIN INDEBTED TO THE UNIVERSITY OF OTTAWA IN RESPECT OF ANY UNPAID FEES UNLESS I INFORM THE UNIVERSITY ***IN WRITING*** *(LETTER OR APPROPRIATE FORM) OF MY INTENT TO CANCEL MY REGISTRATION PRIOR TO THE DEADLINE FOR FULL REFUNDS AS SPECIFIED UNDER SESSIONAL DATES IN THE UNIVERSITY OF OTTAWA WEB SITE.*

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT COMPLETS ET EXACTS, 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 D'OTTAWA.

I CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND COMPLETE, INCLUDING MY DECLARATION OF CITIZENSHIP AND STATUS IN CANADA. ANY FALSE DECLARATION ON MY PART WILL RESULT IN THE CANCELLATION OF MY REGISTRATION. I AGREE TO ABIDE BY ALL REGULATIONS OF THE UNIVERSITY OF OTTAWA.

ANNÉE - *YEAR* / **MO.** / **JR - *DAY*** — **(ÉTUDIANT/E)** **SIGNATURE** ***(STUDENT)***

ANNÉE - *YEAR* / MO. / JR - *DAY*

(DÉPARTEMENT) SIGNATURE *(DEPARTMENT)*

ANNÉE - *YEAR* / MO. / JR - *DAY*

(FACULTÉ) SIGNATURE *(FACULTY)*

REGI-3144 PDF 2004/10