



UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE

PROGRAMME D'ÉCHANGES D'ÉTUDIANTS
ENTENTE BILATÉRALE

Demande de participation 20 - 20

IDENTIFICATION

Nom et prénom de l'étudiant :

Homme Femme

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère à la naissance :

Date de naissance : / /

Ville :

Pays :

Nationalité :

ADRESSE PERMANENTE

Numéro : Rue :

Ville :

Pays : Code postal :

Téléphone : Courriel :

ÉTUDES ACTUELLES

Nom de l'établissement :

Programmes d'études :

ÉTUDES PROJÉTÉES À L'UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

Programme d'études :

Choisir dans cette liste www.usherbrooke.ca/etudiants-internationaux/fr/echanges/les-formations

Période : Trimestre d'automne Trimestre d'hiver Trimestre d'été

Veillez joindre à la présente *Demande de participation* les documents suivants :

- 1. une lettre présentant vos motivations et vos objectifs de formation en lien avec le programme d'échanges;**
- 2. une lettre de recommandation personnalisée émise par la direction de votre programme d'études, un professeur ou autre instance appropriée;**
- 3. une liste de cours (titre et sigle) souhaités ainsi que l'approbation de celle-ci par la direction de votre programme d'études ou autre instance appropriée;**
- 4. une copie de vos relevés de notes attestant les études antérieures complétées et en cours (minimum 2 ans en arrière);**
- 5. s'il y a lieu, une attestation officielle de maîtrise de la langue française;**
- 6. une copie de votre acte de naissance.**

J'autorise mon établissement d'attache à transmettre la présente demande et les pièces jointes à l'Université de Sherbrooke. Celle-ci peut considérer ces transmissions comme si je les avais faites moi-même.

J'autorise l'établissement où je suis inscrite ou inscrit à transmettre mes résultats scolaires à l'Université de Sherbrooke.

J'autorise mon université d'attache ainsi que l'Université de Sherbrooke à divulguer aux autorités compétentes, s'il y a lieu, les renseignements susceptibles de faciliter l'émission des autorisations nécessaires pour mon entrée et mon séjour au Canada.

Je m'engage à respecter la réglementation en vigueur à l'Université de Sherbrooke et leurs décisions.

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont complets et exacts.

Signature

Date