

COURS EN LIGNE EXCLUSIF POUR LES ÉLÈVES DU SECONDAIRE – 12^e ANNÉE

Formation continue



UNIVERSITÉ DE MONCTON
EDMUNDSTON MONCTON SHIPPAGAN

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de famille		Prénom(s)	
Adresse permanente complète			
Numéro et rue	Ville	Province	Code Postal
Téléphone cellulaire		Courriel	
Programme envisagé à l'Université			

2. RENSEIGNEMENTS REQUIS POUR L'INSCRIPTION

Numéro d'assurance sociale	Date de naissance jj / mm / aaaa	Votre NI (si déjà reçu de l'Université de Moncton)	Citoyenneté ☐ Canadienne ☐ Résidence permanente ☐ Internationale
Nom de l'école			Conseillère ou conseiller en orientation

3. CHOIX DE COURS

Session ☐ Automne ☐ Hiver	☐ TSTX1920 - Introduction à la toxicomanie
	☐ ADMN1000 - Outils d'apprentissage : gestion
	☐ ADMK1310 - Introduction au marketing

4. AUTO DÉCLARATION

Je certifie que tous les renseignements ci-dessus sont complets et exacts, et j'autorise l'Université de Moncton à divulguer mes résultats universitaires à mon école secondaire. Je comprends très bien que des assertions inexactes, la falsification ou l'omission de fournir les renseignements demandés à cet égard sont des infractions graves et peuvent entraîner la non-admission ou, après l'admission, mon renvoi. La collecte de ces renseignements personnels est autorisée par la loi de la province du Nouveau-Brunswick; ces renseignements seront portés à mon dossier universitaire et pourront être communiqués aux membres du corps professoral ou du personnel de l'Université à toutes fins légitimes et officiellement reconnues. Certains renseignements personnels, tels que mon nom et mon adresse, pourront être publiés et/ou partagés avec des donateurs, si je reçois des bourses. Les ministères et organismes gouvernementaux fédéraux et provinciaux pourront aussi avoir accès à des renseignements personnels en vertu des lois qui s'appliquent à eux. Je reconnais l'autorité du Répertoire et de la réglementation de l'Université dans leur état actuel et futur.

Signature de l'étudiante ou de l'étudiant: _____ Date: jj / mm / aaaa
(J'ai lu et compris la déclaration qui précède.)

Signature du parent ou tuteur: _____ Date: jj / mm / aaaa
(J'ai lu et compris la déclaration qui précède.)

SECTION RÉSERVÉE AU SERVICE DE L'ADMISSION (NE PAS REMPLIR)

Date de l'inscription	Signature
-----------------------	-----------