

# Formulaire de demande d'admission (Études de 1<sup>er</sup> cycle)



UNIVERSITÉ DE MONCTON  
EDMUNDSTON MONCTON SHIPPAGAN

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

## 1. Renseignements d'admission

Pour quelle session demandez-vous l'admission?

Session débutant en septembre \_\_\_\_\_  
AN

Session débutant en janvier \_\_\_\_\_  
AN

À quel campus demandez-vous l'admission?

Edmundston

Moncton

Shippagan

Avez-vous déjà fréquenté l'Université de Moncton?  Oui  Non

Dans l'affirmative, quel campus?  Edmundston  Moncton  Shippagan

Votre NI ou Matricule \_\_\_\_\_

Indiquez votre dernière année de fréquentation \_\_\_\_\_

Études à :  temps complet  
 temps partiel

S'agit-il d'une admission dans le cadre d'une entente-échange avec une institution partenaire?  Non  Oui

Si oui, nom de l'institution partenaire: \_\_\_\_\_

## 2. Identification

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_ Nom de famille à la naissance (si différent) \_\_\_\_\_

Sexe  
 Masculin  Féminin

Date de naissance  
\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
J R MS AN

Langue maternelle  
 Français  Anglais  Autre \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale canadien \_\_\_\_\_

Avez-vous fait vos études secondaires en français?  
 Oui  Non

Avez-vous fait vos études postsecondaires en français?  
 Oui  Non

Lieu de naissance (pays) \_\_\_\_\_

Citoyenneté si autre que canadienne \_\_\_\_\_

Statut au Canada :  Citoyen(ne) canadien(ne)  Résident(e) permanent(e)  Permis d'études  Autochtone

## 3. Coordonnées

Adresse postale complète

Numéro et rue \_\_\_\_\_ Casier postal \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Comté \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Province ou pays du domicile permanent (si différent de la province ou pays inscrit ci-contre) \_\_\_\_\_

Téléphone (indicatif et numéro) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Téléphone au travail ou portable (indicatif et numéro) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Courrier électronique \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## 4. Choix de programme

Inscrire le titre du programme au complet (voir le Guide d'admission)

NB : La demande d'admission au régime coop doit se faire à la fin de la 1<sup>re</sup> année d'études.

1<sup>er</sup> choix \_\_\_\_\_

2<sup>e</sup> choix (facultatif) \_\_\_\_\_

## 5. Études antérieures

Université / Collège / École secondaire fréquentés  
(Commencez par le plus récent)

Années d'études

Diplôme obtenu ou niveau atteint

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

◀ Suite à l'endos

## 6. Paiement des frais d'étude de dossier

 DÉPÔT DE 50 \$

 mandat poste ou chèque visé

 virement ou transfert bancaire (veuillez ajouter 5 \$ pour frais

bancaires)

 Western Union

Nom de l'expéditeur \_\_\_\_\_

Numéro de contrôle \_\_\_\_\_

 Carte de crédit :  Visa  Mastercard  Amex

 Numéro de carte \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 MS AN

Nom du détenteur de la carte de crédit \_\_\_\_\_

Signature du détenteur de la carte \_\_\_\_\_

## 7. Déclaration

Je certifie que tous les renseignements ci-dessus sont complets et exacts, et j'autorise l'Université à vérifier l'exactitude de tout renseignement fourni dans le cadre de la présente demande d'admission. Je comprends très bien que des assertions inexactes, la falsification de documents 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 mes nom et 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. Après mon admission, le cas échéant, j'accepte de payer tous les droits d'inscription et de scolarité de l'Université.

Signature de la candidate ou du candidat : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

(J'ai lu et compris la déclaration qui précède.)

### Avant d'envoyer votre demande d'admission, assurez-vous d'avoir :

- lu attentivement le Guide d'admission;
- complété et signé le formulaire;
- inclus le montant de 50 \$ non remboursable pour l'ouverture et l'étude du dossier;
- pris les dispositions pour faire parvenir les documents (voir p. 6 du Guide d'admission) et tous les renseignements nécessaires pour compléter votre dossier.

Pour tout renseignement additionnel, veuillez communiquer avec le Service d'admission : au campus d'Edmundston 1 506 737-5071, au campus de Moncton 1 506 858-4115 ou au campus de Shippagan 1 506 336-3416.

### Adresses pour l'envoi des formulaires

**Université de Moncton**  
**Campus d'Edmundston**  
 165, boulevard Hébert  
 Edmundston, NB E3V 2S8 Canada

Service de l'admission  
**Université de Moncton**  
**Campus de Moncton**  
 18, avenue Antonine-Maillet  
 Moncton, NB E1A 3E9 Canada

**Université de Moncton**  
**Campus de Shippagan**  
 218, boulevard J.-D.- Gauthier  
 Shippagan, NB E8S 1P6 Canada

### SECTION RÉSERVÉE (ne rien inscrire ici)

Le comité d'admission recommande :

- l'admission définitive
- l'admission anticipée
- l'admission conditionnelle
- le refus
- l'inscription de ce nom sur une liste d'attente
- le report de la décision

Programme d'études \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---

Signatures autorisées \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_