



UNIVERSITÉ DE MONCTON
EDMUNDSTON MONCTON SHIPPAGAN

Formulaire d'inscription (confidentiel)

Service d'accès et de soutien à l'apprentissage

Université de Moncton, campus de Shippagan
218, boul. J.-D.-Gauthier
Shippagan NB E8S 1P6
Téléphone : 506-336-3400 #3617
Télécopieur : 506-336-3604

Identification

Nom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Prénom : _____

NI : A00 _____

Coordonnées

Adresse locale : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Adresse électronique : _____

As-tu un prêt étudiant? Oui Non

Si oui, de quelle province? NB NÉ IPÉ Québec autre

Handicap

Déficiences auditives

trouble de santé mentale

Déficiences visuelles

trouble d'apprentissage

Incapacité physique ou motrice

trouble déficitaire de l'attention

Maladie chronique

troubles envahissants du développement
(trouble du spectre de l'autisme)

Autre _____

As-tu un rapport récent prouvant ton handicap? oui non

Pour obtenir des services, il faut inclure à cette demande un certificat médical ou un rapport psychologique qui confirme le diagnostic, les limites fonctionnelles et les mesures d'adaptation recommandées.

Évaluateur : _____ Date : ____/____/____

Profession : _____

Aide

Reçois-tu présentement de l'aide? oui non

Si oui, de quel type? _____

As-tu déjà reçu de l'aide pour tes études? oui non

Si oui, de quel type? _____

Quelles mesures d'adaptation seraient essentielles pour t'aider à surmonter tes difficultés?

Consentement

Signature de l'étudiant(e) : _____ Date : ____/____/____