

Veuillez remplir ce formulaire en lettres moulées et le retourner au Bureau du registraire à l'adresse ci-haut mentionnée.

### IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT OU DE L'ÉTUDIANTE

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance

aaaa

mm

jj

Sexe

Masculin

Féminin

N° d'identification études (NI)

### LIEU DE NAISSANCE DE L'ÉTUDIANT OU DE L'ÉTUDIANTE

Ville

Pays

### IDENTIFICATION DES PARENTS

Nom de famille du père

Prénom(s) du père

Nom de famille de la mère à la naissance

Prénom(s) de la mère

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts.

Date

Signature de l'étudiant ou de l'étudiante