

DEMANDE D'ADMISSION (ÉTUDIANTS INTERNATIONAUX)
APPLICATION FOR ADMISSION (INTERNATIONAL STUDENTS)

20__ - 20__

Date limite pour recevoir cette demande

- pour le trimestre d'automne : **1^{er} juillet**
- pour le trimestre d'hiver : **15 octobre**

Application deadline

- for the Fall term: **July 1st**
- for the Winter term: **October 15th**

Remplir ce formulaire de façon lisible en lettres majuscules.
Please complete this form legibly in capital letters.

Nom(s) de famille/Surname(s) _____ Sexe/Sex: M F
Prénom(s)/Given Name(s) _____ autre/other

Boîte postale, rue, numéro civique/Box Number, Street, Civic Number _____ Ville ou village/City or Town _____

Province ou état/Province or State _____ Code postal/Postal Code _____ Pays/Country _____

Date de naissance (j/m/a)/Date of birth (d/m/y) _____ Numéro de téléphone/Telephone number _____

Adresse(s) courriel(s)/Email address(es) _____

Citoyenneté (pays)/Citizenship (country): _____

Langue maternelle/mother tongue: Français/French Anglais/English autre/other _____

Langue(s) parlée(s)/language(s) spoken: Français/French Anglais/English autre/other _____

ADMISSION DEMANDÉE/ADMISSION REQUESTED

- Trimestre d'automne : septembre - décembre/September to December 20__
- Trimestre d'hiver : janvier - avril/January to April 20__

PROGRAMME/PROGRAM: _____

Le cas échéant, préciser la majeure/mineure/les disciplines/volets d'enseignement/If applicable, indicate major/minor/disciplines/teachables: _____

S.v.p. vous référer à notre site Web pour la liste des programmes disponibles./Please refer to our website for the list of programs offered.
www.usainteanne.ca/etudes-universitaires ou/ou www.usainteanne.ca/etudes-collegiales

ÉTUDES ANTÉRIEURES/PREVIOUS STUDIES

École secondaire/Lycée/High School _____ de/from _____ à/to _____

Province ou état et pays/Province or state and country _____ Niveau obtenu/last grade completed _____

Diplôme ou équivalent obtenu/Diploma or equivalent awarded oui/yes non/no prévu/anticipated (date) _____

Collège/College _____ de/from _____ à/to _____

Province ou état et pays/Province or state and country _____

Titre du programme/Program Name : _____

Diplôme ou équivalent obtenu/Diploma or equivalent awarded oui/yes non/no prévu/anticipated (date) _____

Université/University _____ de/from _____ à/to _____

province ou état et pays/province or state and country _____

Titre du programme/Program Name : _____

Diplôme ou équivalent obtenu/Diploma or equivalent awarded oui/yes non/no prévu/anticipated (date) _____

LES RELEVÉS DE NOTES DOIVENT PARVENIR DIRECTEMENT DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT. OMETTRE DE SOUMETTRE TOUTE INFORMATION AU SUJET DE VOS ÉTUDES ANTÉRIEURES CONSTITUE DE LA FRAUDE ET LES CAS SERONT RAPPORTÉS À L'ASSOCIATION DES UNIVERSITÉS ET COLLÈGES DU CANADA/TRANSCRIPTS MUST BE SENT DIRECTLY FROM THE EDUCATIONAL INSTITUTION. FAILURE TO SUBMIT ALL INFORMATION REGARDING PREVIOUS STUDIES CONSTITUTES FRAUD AND WILL BE REPORTED TO THE ASSOCIATION OF UNIVERSITIES AND COLLEGES OF CANADA.

NB: SI LES RELEVÉS DE NOTES OFFICIELS SOUMIS NE SONT PAS EN FRANÇAIS OU EN ANGLAIS, L'ÉTUDIANT DOIT FOURNIR UNE TRADUCTION CERTIFIÉE EN FRANÇAIS/SUBMITTED TRANSCRIPTS THAT ARE NOT IN FRENCH OR IN ENGLISH WILL REQUIRE A CERTIFIED TRANSLATION VERSION IN FRENCH.

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE/EMERGENCY CONTACT

S.V.P., INDIQUER LE NOM ET LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE LA PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE. PRÉCISER VOTRE RELATION AVEC CETTE PERSONNE/PLEASE INDICATE A NAME AND A TELEPHONE NUMBER FOR A PERSON TO CONTACT IN CASE OF EMERGENCY AS WELL AS YOUR RELATIONSHIP TO THIS PERSON.

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence/Name of emergency contact

Numéro de téléphone/Telephone number

Votre relation avec cette personne/Your relationship to this person

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE L'UNIVERSITÉ SAINTE-ANNE ?

HOW DID YOU HEAR ABOUT UNIVERSITÉ SAINTE-ANNE?

salon étudiant/Student Fair Pays/Country _____ date _____

agence ou agent de recrutement/Recruiting agent or agency Nom/Name : _____

ancien étudiant de l'Université Sainte-Anne/Former student of Université Sainte-Anne

ami(s)/friend(s)

autre/other : _____

SIGNATURE

Je reconnais que les renseignements contenus dans ce formulaire seront employés pour fins d'admission et de demande de bourse ainsi que pour communiquer avec moi au sujet des programmes et des services offerts par l'Université Sainte-Anne. Je reconnais aussi qu'une fois admis.e, ces renseignements feront partie de mon dossier et seront utilisés dans le cadre du fonctionnement quotidien de l'institution, ainsi qu'avec Statistique Canada*. Je certifie l'authenticité des renseignements fournis. / I understand that the information contained on this form will be used to study my application for admission, for bursaries and also to communicate with me regarding programs and services offered by Université Sainte-Anne. I also understand that once I am admitted, this information will be retained in my file and will be used in the daily operation of the institution and shared with Statistics Canada**. I certify the authenticity of the information provided.

* En vertu de la Loi fédérale sur la protection des renseignements personnels, les particuliers peuvent demander l'accès à leurs propres renseignements qui sont détenus dans des banques d'information fédérales, notamment celles de Statistiques Canada. Les étudiants qui ne désirent pas que les renseignements les concernant soient utilisés peuvent demander à Statistiques Canada de retirer de la base de données leurs renseignements signalétiques et leurs coordonnées. Pour en savoir plus sur l'utilisation de ces renseignements, consultez le site Web de Statistique Canada à l'adresse <http://statcan.gc.ca>. Vous pouvez envoyer un courriel (statcan.PSIS-SIEP.statcan@canada.ca) ou écrire à l'adresse suivante : Section des enquêtes institutionnelles, Centre de la statistique de l'éducation, Statistique Canada, 100, promenade du Pré Tunney, Édifice R.H. Coats, étage 13G, Ottawa (ON) K1A 0T6. / **According to the Privacy Legislation regarding personal information, individuals can request access to the information contained in federal information databases, particularly those of Statistics Canada. Students who do not authorise Statistics Canada to use their information, can request to be removed from specific databases. For more information, the website is <http://statcan.gc.ca>. You can email (statcan.PSIS-SIEP.statcan@canada.ca) or write to: Institutional Surveys Section Centre for Education Statistics, Statistics Canada, 100 Tunney's Pasture Driveway, R.H. Coats Building, Floor 13 G, Ottawa (ON) K1A 0T6.

Je certifie l'authenticité des renseignements fournis. / I hereby certify the authenticity of the information provided.

Signature de l'étudiant/Student signature

date _____ 20____

Vous recevrez une réponse à votre demande d'admission par courriel./We will respond to your application for admission by email.

Adresse(s) courriel(s) /email address(es)

Un montant de **260 \$ CAN** doit accompagner votre demande. Ce montant correspond à :

- frais d'étude de dossier non remboursables de 50 \$;
- avance non remboursable de 210 \$ qui sera appliquée envers les frais universitaires de votre premier trimestre d'études.

Dans le cas d'un refus d'admission de la part de l'Université Sainte-Anne, un remboursement de 210 \$ CAN sera effectué.

You must include an amount of **CAD\$260** with your application, which corresponds to the following:

- a \$50 non-refundable processing fee;
- a \$210 non-refundable advance that will be applied against your first semester's university fees.

If your application for admission is refused, CAD\$210 will be refunded.

Je désire payer les frais de 260 \$ CAN par :
I wish to pay the CAD\$260 fee by the following method:

Visa _____ date d'expiration/expiry date _____

Mastercard _____ date d'expiration/expiry date _____

Si vous utilisez VISA ou Mastercard, s'il vous plaît inclure le nom et le numéro de téléphone du détenteur de la carte./
If using VISA or Mastercard, please include card holders' name and telephone number.

Nom/Name : _____ N° téléphone/Telephone Number : _____

GlobalPay (www.usainteanne.ca/globalpay)

Virement bancaire/bank transfer

DIRECTIVES FINANCIÈRES/FINANCIAL INSTRUCTIONS

Pour toutes questions reliées à votre compte financier, veuillez contacter la préposée aux finances, Mme Arlene Comeau (arlene.comeau@usainteanne.ca)/All questions regarding your financial account must be directed to the finance officer, Ms. Arlene Comeau (arlene.comeau@usainteanne.ca).

- Les paiements se font **préférentiellement** par **Visa, Mastercard ou GlobalPay** afin d'éviter les commissions bancaires et les délais de traitement d'une quinzaine de jours./Payments are made **preferably** by **Visa, Mastercard or GlobalPay** in order to avoid bank commission fees and delays of approximately 15 days.

- Un **virement bancaire** doit être effectué à :
LA BANQUE ROYALE DU CANADA
À l'attention de l'Université Sainte-Anne
POINTE-DE-L'ÉGLISE
Nouvelle-Écosse
CANADA B0W 1M0

Bank transfers must be made at:
RBC Royal Bank of Canada
Attention Université Sainte-Anne
POINTE-DE-L'ÉGLISE
Nova Scotia
CANADA B0W 1M0

- Informations nécessaires pour effectuer un **virement bancaire**/Important information for **bank transfer** processing:

COMPTE/ ACCOUNT	TRANSIT	BANQUE/ BANK	RÉFÉRENCES/REFERENCES	
200-131-1	01433	003	ABA 021000021	SWIFT ROYCCAT2

SI VOUS AVEZ **MOINS DE 18 ANS** AU DÉBUT DE VOS ÉTUDES À L'UNIVERSITÉ SAINTE-ANNE.
IF YOU WILL BE **LESS THAN 18 YEARS OF AGE** WHEN YOU BEGIN YOUR STUDIES AT UNIVERSITÉ SAINTE-ANNE.

Bureau d'admission
Université Sainte-Anne
Pointe-de-l'Église (N.-É.) B0W 1M0 CANADA
Télécopieur : (902) 769-2930
Courriel : admission@usainteanne.ca

Admission Office
Université Sainte-Anne
Church Point, NS B0W 1M0 CANADA
FAX : (902) 769-2930
Email : admission@usainteanne.ca

Madame, Monsieur,

Dear Madam/Sir :

Par la présente, je confirme que mon enfant/pupille

This is to confirm that my child/ward

Prénom(s) et Nom(s) de famille

Given name(s) and Surname(s)

sera mineur (moins de 18 ans) lors du début de ses études dans votre université. Comme parent/gardien, j'autorise mon enfant à s'inscrire à l'Université Sainte-Anne.

will be a minor (less than 18 years of age) when he/she begins his/her studies at your university. As his/her parent/guardian, I hereby authorise that my child/ward may register at Université Sainte-Anne.

Nom du parent/tuteur en lettres moulées

Name of parent/guardian in capital letters

Signature du parent/tuteur

Signature of parent or guardian

Date

Date

REEMPLIR CE FORMULAIRE DE FAÇON LISIBLE EN LETTRES MAJUSCULES.

AVANT DE L'ENVOYER, ASSUREZ-VOUS QUE VOUS AVEZ :

- rempli et signé la demande d'admission
- fourni la justification de paiement des 260 \$ CAN :
 - détails de la carte de crédit
 - ou
 - reçu GlobalPay
 - ou
 - photocopie du virement bancaire
- pris les dispositions nécessaires pour faire parvenir les relevés officiels ou toutes copies certifiées conformes de votre dossier du lycée (collégial et universitaire s'il y a lieu)
- inclus une photocopie de votre passeport, votre extrait de naissance, votre carte d'identité ou de votre carte de citoyenneté.
- inclus une copie de votre curriculum vitae

ENVOYER VOS DOCUMENTS :

Adresse postale :

BUREAU D'ADMISSION
UNIVERSITÉ SAINTE-ANNE
1695, ROUTE 1
POINTE-DE-L'ÉGLISE, NOUVELLE-ÉCOSSE
BOW 1M0
CANADA

Courriel : admission@usainteanne.ca

Télécopieur : 1-902-769-2930

COMPLETE FORM LEGIBLY IN CAPITAL LETTERS.

BEFORE RETURNING THIS FORM, PLEASE MAKE SURE THAT YOU HAVE:

- completed and signed the application form*
- included the CAD\$260 fee payment details:*
 - *credit card information*
 - or
 - *GlobalPay receipt*
 - or
 - *photocopy of the bank transfer*
- ensured that all official transcripts of marks will be sent by the secondary school and/or college and/or university*
- included a copy of your passport, your birth certificate, your identity card, or your citizenship card.*
- included your curriculum vitae*

SEND DOCUMENTS TO:

Mailing address:

ADMISSIONS OFFICE
UNIVERSITÉ SAINTE-ANNE
1695, ROUTE 1
POINTE-DE-L'ÉGLISE, NOVA SCOTIA
BOW 1M0
CANADA

Email: admission@usainteanne.ca

Facsimile: 1-902-769-2930

TOUS LES DOCUMENTS REÇUS DEVIENNENT LA PROPRIÉTÉ DE L'UNIVERSITÉ SAINTE-ANNE ET NE SERONT PAS RETOURNÉS.

ALL DOCUMENTS BECOME THE PROPERTY OF UNIVERSITÉ SAINTE-ANNE AND WILL NOT BE RETURNED.