



# Fiche d'inscription de l'étudiant

## PARTIE A - Information personnelle

N° matricule : \_\_\_\_\_

\*Programme : \_\_\_\_\_

Champ d'études : \_\_\_\_\_

Année études : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

\*Prénom : \_\_\_\_\_

Deuxième prénom : \_\_\_\_\_

Prénom usuel : \_\_\_\_\_  
(Si préféré au prénom principal)

Nom de famille à la naissance : \_\_\_\_\_

Autre nom de famille : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
aaaa mm jj

Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_

Numéro d'éducation du Nouveau-Brunswick : \_\_\_\_\_

### Données de citoyenneté et de résidence permanente :

Quel est votre statut de citoyen au Canada (choisir un)?

Citoyen canadien  Résident permanent/Immigrant reçu  Visa étudiant  Visa de travail/Autre visa

Si vous êtes au Canada avec un visa étudiant ou autre visa ou permis, indiquer votre pays d'origine : \_\_\_\_\_

Langue maternelle :  Anglais  Français  Autre (spécifier) \_\_\_\_\_ Autres langues parlées (spécifier) \_\_\_\_\_

### \*Adresse (domicile/résidence permanente) :

\_\_\_\_\_  
Rue/Route rurale/Case postale  
\_\_\_\_\_  
Comté (si N.-B.) Ville/Village Province Pays Code postal

Adresse postale (différente de l'adresse permanente) :  Même que l'adresse permanente **OU**

\_\_\_\_\_  
Rue/Route rurale/Case postale  
\_\_\_\_\_  
Comté (si N.-B.) Ville/Village Province Pays Code postal

Adresse sur campus (pendant vos études) :  Même que l'adresse permanente  Même que l'adresse postale **OU**

\_\_\_\_\_  
Rue/Route rurale/Case postale  
\_\_\_\_\_  
Comté (si N.-B.) Ville/Village Province Pays Code postal

Numéro de téléphone : Domicile ( ) \_\_\_\_\_ Travail ( ) \_\_\_\_\_  
Cellulaire ( ) \_\_\_\_\_ Campus ( ) \_\_\_\_\_

\*Numéro de téléphone de préférence (choisir un) :  Domicile  Travail  Cellulaire  Campus

Courriel : Domicile \_\_\_\_\_  
Travail \_\_\_\_\_  
Campus \_\_\_\_\_

\*Courriel de préférence (choisir un) :  Domicile  Travail  Campus

### Personne à joindre en cas d'urgence :

Nom : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_ N° de tél. : ( ) \_\_\_\_\_

## PARTIE B - Éducation

Comment avez-vous reçu votre diplôme (choisir un)?  Secondaire  GED  Études secondaires pour adulte  Autre

Nom de l'école : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Dernière journée à l'école : Année \_\_\_\_ Mois \_\_\_\_ Dernière année terminée avec succès : \_\_\_\_\_

Autres études : Collège/ Université / Autres études postsecondaires (cocher le plus récent des trois choix ci-dessous)  
 Certificat  Diplôme  Baccalauréat

## PARTIE C - Signature de l'étudiant

Je \_\_\_\_\_ (écrire en caractère d'imprimerie) m'engage à respecter les politiques et les procédures du Collège communautaire du Nouveau-Brunswick pour le programme auquel je me suis inscrit et à satisfaire aux exigences relatives à la formation définies dans les règlements du campus.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant Date

## PARTIE D - À REMPLIR PAR LE CAMPUS

Le CCNB - Campus de \_\_\_\_\_ s'engage à rencontrer les exigences définies au sein de ses politiques et de ses procédures relatives à la formation.

Trimestre d'admission : \_\_\_\_\_ Date de début : \_\_\_\_\_ Durée : \_\_\_\_\_

No records were selected. / Aucuns records sélectionnés.