



IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de l'étudiant : _____

IDENTIFICATION DES RÉPONDANTS ET TUTEUR(S) (S'IL Y A LIEU)

	Père	Mère	Tuteur(s)
Nom :			
Prénom :			

LES TARIFS

Type d'hébergement	Tarifs (par personne / pour une année scolaire)
Chambre triple	4 300 \$
Chambre double	5 600 \$
Chambre simple (chambres simples en priorité aux étudiants de 2 ^e année)	7 850 \$
Chambre Résidence 15 ^e avenue	4 450\$

Cuisines de la Résidence: accessibles en tout temps sans frais.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

JE DÉSIRE HÉBERGER À LA RÉSIDENCE :

- du lundi au vendredi
- du lundi au dimanche, sans les congés scolaires
- en permanence (du lundi au dimanche, incluant les congés scolaires)

DANS UNE CHAMBRE :

	1 ^{er} choix	2 ^e choix
Simple		
Double		
Triple		
Chambre 15 ^e avenue		

J'AIMERAI PARTAGER MA CHAMBRE AVEC LE OU LES ÉTUDIANTS SUIVANTS (AYANT DEMANDÉ LE MÊME TYPE D'HÉBERGEMENT QUE MOI, SOIT UNE CHAMBRE DOUBLE OU TRIPLE) :

1. Nom de l'étudiant : _____
2. Nom de l'étudiant : _____

SIGNATURES

Assurance : Je suis au courant que je dois détenir une assurance feu et vol pour la perte de biens matériels, ainsi qu'une assurance pour responsabilité civile.

Je désire m'inscrire à la Résidence du Collégial international Sainte-Anne pour l'année scolaire 2019-2020. Les chambres sont attribuées selon le principe du premier arrivé, premier servi.

Veillez nous faire parvenir ce formulaire numérisé à l'adresse suivante : admissions-collegial@sainteanne.ca.

Répondant : _____ Étudiant : _____
Date : _____