



**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	4 350 \$
Chambre double	5 650 \$
Chambre Résidence 15 <sup>e</sup> avenue	Entre 4 500 \$ et 5 250 \$

**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 <sup>er</sup> choix	2 <sup>e</sup> choix
Double		
Triple		
Simple (15 <sup>e</sup> )		
Double (15 <sup>e</sup> )		

**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 2020-2021. 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](mailto:admissions-collegial@sainteanne.ca).

Répondant : \_\_\_\_\_

Étudiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_