



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES ÉTUDIANTS ATHLÈTES

NO. ÉTUDIANT							
Nom							
Prénom							
Sexe	M	F	Date de Naissance				
			M/J/A				
ADRESSE LOCALE							
Rue:							
Ville:				Province:			
Code postal:				Pays:			
Téléphone: ()							
ADRESSE PERMANENTE							
Rue:							
Ville:				Province:			
Code postal:				Pays:			
Téléphone: ()							
Ville natale:							
Université – Année Académique _____							
Programme d'études				Année d'études (1-5)			
Sport				Position			