

Université McGill
CENTRE D'ÉDUCATION PERMANENTS

PROCURATION – INSCRIPTION

MATRICULE _____ Nom/Prénom _____

Nom de l'étudiant(e): _____

Je, soussigné(e), autorise _____
(nom du mandataire en lettres moulées)

_____ (adresse et # de téléphone du mandataire)

porteur du présent formulaire, à s'inscrire en mon nom. Il est entendu que le droit d'inscription par procuration ne peut être exercé qu'aux conditions suivantes:

1. Les signatures qui apparaîtront sur mes documents d'inscription m'engageront comme s'il s'agissait de ma propre signature. Ceci concerne également l'énoncé qui figure au bas du présent formulaire.
2. Le mandataire aura reçu, dûment signés, tous les documents requis lors de l'inscription, ainsi que les renseignements énumérés au verso du présent formulaire.
3. Le mandataire se présentera à l'inscription à l'heure et au lieu fixés pour mon inscription. Une seconde inscription peut s'effectuer en même temps, seulement si le mandataire est un étudiant à McGill dont la période d'inscription coïncide avec la mienne.
4. Le mandataire produira une preuve de son identité s'il y a lieu.
5. L'inscription par procuration n'affecte en rien mon obligation de verser les droits selon l'échéancier réglementaire.
6. Le mandataire est autorisé à prendre connaissance des renseignements à mon sujet qui sont habituellement confidentiels mais nécessaires à mon inscription.
7. Ce mandat est le seul que j'ai signé et il expire à 17 h du second vendredi suivant la période officielle d'inscription. Jusqu'à cette date j'aurai le droit, si je le juge utile, de vérifier et de corriger les données sur la formule d'inscription signée par mon mandataire.

La présente inscription vise le programme suivant:

_____	_____	_____
Faculté	Certificat/Diplôme/Grade	Inscription à la session

Nous avons lu et accepté les conditions ci-dessus.

Signature du mandataire: _____	Signature de l'étudiant: _____
-----------------------------------	-----------------------------------

Date de naissance du mandataire _____ (doit avoir au moins 18 ans)	Date de naissance de l'étudiant: _____
--	---

Date: _____ Date : _____

JE RECONNAIS PAR LES PRÉSENTES QUE JE SUIS TENU(E) DE RESPECTER ET M'ENGAGE PAR LES PRÉSENTES À OBSERVER LES STATUTS ET RÈGLEMENTS DE L'UNIVERSITÉ MCGILL ET DE LA (DES) FACULTÉ(S) OU JE SUIS INSCRIT(E), Y COMPRIS SONS S'Y LIMITER CEUX VISANT LES BREVETS, AINSI QUE TOUTS AUTRE RÈGLEMENT ET POLITIQUE DANS LES RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX OU LES ANNUAIRES DES FACULTÉS. J'ATTESTE ÉGALEMENT QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS ET VÉRÉDIQUES, NOTAMMENT EN CE QUI CONCERNS MA CITOYENNETE ET MON STATUT D'IMMIGRANT. IL EST ENTENDU QUE JE POURRAI ÊTRE APPELÉ(E) À PRODUIRE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES DANS L'AVENIR. PAR AILLEURS, JE N'IGNORE PAS QUE TOUTS FAUSSE DÉCLARATION DE MA PART POURRA ENTRAÎNER L'ANNULATION DE MON ADMISSION OU DE MON INSCRIPTION À L'UNIVERSITÉ. ENFIN JE DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES DISPOSITIONS CONCERNANT L'APPLICATION DE LA LOI 65 QUI FIGURENT AU VERSO DU PRÉSENT DOCUMENT ET J'Y ADHÈRE.

NE RIEN ECRIRE AU RECTO DE CE FORMULAIRE

Le mandataire devra être en possession de tous les renseignements ainsi que d'autres données énumérées en 2 sur la page couverture.

Adresse permanente (inclure le code postale)
Adresse de septembre à mai (inclure le code postale)
Numéro de téléphone local
Nom de jeune fille ou nom patronyme antérieur
Numéro d'ass.-soc. canadien
Sexe
Date de naissance
Langue maternelle
Langue d'usage
Citoyenneté
Statut d'immigration si non-canadien
Nom d'affaires et numéro de téléphone

Les informations personnelles, de nature biographique ou académique, que vous devez compléter sur ce formulaire, ou d'autres renseignements du même type fournis subséquentement, permettent d'établir votre statut d'étudiant à l'Université. Ces informations permettent de mettre en place et de faire la mise à jour de votre dossier académique à l'Université. De tels renseignements nominatifs sont confidentiels à moins que vous autorisiez leur divulgation.

Les officiers et membres du personnel de l'Université (e.g. Bureau du registraire, Bureau du doyen, etc.) peuvent avoir accès aux parties pertinentes de votre dossier pour des fins reconnues et légitimes.

Il est obligatoire de compléter ce formulaire à l'exception des questions qui ne s'appliquent pas à votre cas. Si le formulaire n'est pas complété, il peut en résulter une remise en question de votre statut d'étudiant.

Votre droit d'accès aux renseignements nominatifs qui vous concernent est édicté aux articles 83 à 85 de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (Loi 65). Votre droit de rectifier ces renseignements est édicté aux articles 89 à 93 de la même Loi.

La présente démarche vise aussi à obtenir votre consentement à la transmission, le cas échéant, de votre numéro de téléphone, de votre date de naissance, de l'identification de votre programme, de votre statut d'étudiant ou de l'information facultative sur vos parents à la demande des organismes ou des personnes ci-dessous:

- a) à la ou les associations étudiantes reconnues par l'Université pour la catégorie d'étudiants à laquelle vous appartenez;
- b) à l'Association des Anciens de l'université McGill;
- c) au ministère de l'Emploi et de l'Immigration du Canada, pour les fins du service de Placement;
- d) à l'école ou au collège où vous avez complété vos études;
- e) à une corporation ou organisme professionnel.

Si vous désirez vous opposer à l'une ou l'autre de ces transmissions, vous devez remplir un formulaire d'opposition au Bureau du registraire.