

Choix de cours – Écoles d’été du CÉRIUM dans le cadre du programme d’échange

Course Selection – CÉRIUM Summer Schools through the Exchange Program

Nom de famille Last Name		Prénom First Name	
Établissement d’attache Home University		Pays Country	
Sigles de l’école d’été Code of the Summer School	Intitulés de l’école d’été Title of the Summer School	Nombre de crédits UdeM Number of UdeM Credits	Équivalences à l’université d’attache Equivalency at Home University

Veuillez noter qu’aucune aide financière n’est rattachée à ce programme. Aucune admission n’est garantie car le nombre de places est limité. Dans le cadre d’une inscription via le programme d’échanges, des frais d’assurance médicale sont automatiquement facturés à votre Centre étudiant. **Le système de premier arrivé, premier servi s’applique.**

Please note that no financial assistance is associated with this program. Due to limited availability, **admission will be decided on a first-come, first-served basis.**

AUTORISATIONS ET SIGNATURES | AUTHORIZATIONS AND SIGNATURES

J’autorise mon établissement d’attache à transmettre la présente demande et les pièces jointes à l’Université de Montréal qui étudiera ma demande. J’autorise les universités à divulguer aux autorités compétentes, s’il y a lieu, les renseignements susceptibles de faciliter l’émission des autorisations nécessaires pour mon entrée et mon séjour au pays d’accueil selon les règles en vigueur. Je m’engage à respecter la réglementation et les décisions de l’Université de Montréal. Je déclare que les renseignements ci-dessus sont complets et exacts.

I authorize my home institution to submit this application and the attached documents to Université de Montréal for evaluating my application. I authorize the universities to release information to the appropriate authorities, if applicable, where such information may be required for or may facilitate the issuing of permits required to enter and stay in the host country, in accordance with applicable laws. I agree to abide by the rules and respect any decisions taken by the University. I declare that the information provided above is complete and accurate.

Signature de l’étudiant(e)

Signature of the Student _____

Date _____

Signature du responsable à l’établissement d’attache

Signature of Coordinator at Home University _____

Date _____