

IMPORTANT : Ce formulaire est offert en format PDF dynamique, c'est-à-dire qu'il permet à l'utilisateur de le remplir à l'écran, après l'avoir téléchargé, avec l'application Adobe Acrobat Reader. Lorsqu'il est rempli, vous devez l'imprimer et le faire assermenter par une personne inscrite au Registre des commissaires à l'assermentation. La déclaration doit être signée en présence de la personne qui vous assermente. **Les signatures électroniques sont refusées.**

This form is available as a dynamic PDF which allows the user to complete it, once downloaded, directly on his computer with Adobe Acrobat Reader. Once completed, the form must be printed and signed. **E-signature will not be accepted.**

Le ministère de l'Éducation du Québec exige, pour chaque personne qui fréquente un établissement d'enseignement québécois, un code d'identification unique (généralisé par le Ministère). Puisque votre dossier ne contient pas tous les renseignements requis et exigés par le Ministère pour l'attribution de ce code, **veuillez remplir ce formulaire**. De plus, si ce n'est pas déjà fait, veuillez nous faire parvenir votre acte de naissance.

The ministère de l'Éducation du Québec (Ministry of Education of Quebec) requires, from each person attending a Quebec educational institution, a unique identification code (generated by the Ministry). Since your file does not contain all the information required by the Ministry to obtain this code, **please complete this form**. In addition, if not already done, please provide us with your birth certificate.

RENSEIGNEMENTS REQUIS/REQUIRED INFORMATION

Nom de famille (nom légal) / Last name (legal name)

Date de naissance / Date of birth

Prénom usuel / Usual first name

Sexe / Gender

Autre(s) prénom(s) s'il y a lieu / Other first name(s) if applicable

Code permanent / Permanent code

Pays de naissance / Country of birth

Ville de naissance / City of birth

Nom de famille d'un parent / Parent's last name

Mère / Mother

Père / Father

Parent / Parent

Prénom du parent / Parent's first name

Nom de famille de l'autre parent / Other parent's last name

Mère / Mother

Père / Father

Parent / Parent

Prénom de l'autre parent / Other parent's first name

SIGNATURE

J'affirme solennellement que tous les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques.

I solemnly confirm that all the information provided above is accurate.

Signature

Date