

## FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Numéro d'étudiant : \_\_\_\_\_

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Êtes-vous un(e) finissant(e) à cette session?      Oui       Non   
Date de votre inscription la plus récente : \_\_\_\_\_

### Affiliation collégiale :

\_\_\_ Collège universitaire de Saint-Boniface  
\_\_\_ École technique et professionnelle

### Facultés :

\_\_\_ Administration des affaires (06)  
\_\_\_ Arts (01) (Traduction) (TC) (TS)  
\_\_\_ Baccalauréat en service social (12)  
\_\_\_ Éducation (08)  
\_\_\_ Études permanente (26)  
\_\_\_ Éducation supérieures (16)  
\_\_\_ Sciences (02)  
\_\_\_ Université I (27)

### Programmes ETP :

\_\_\_ Administration des affaires (01)  
\_\_\_ Aide en soins de santé (04)  
\_\_\_ Communication multimédia (07)  
\_\_\_ Diplôme avancé (11)  
\_\_\_ Éducation de la jeune enfance (03)  
\_\_\_ Informatique (06)  
\_\_\_ Sciences infirmières (09)  
\_\_\_ Tourisme (08)  
\_\_\_ Webmestre

Quelle adresse voulez-vous changer?

Actuelle       Permanente       Les deux

### Nouvelle adresse actuelle

\_\_\_\_\_  
Numéro et rue

\_\_\_\_\_  
Ville

\_\_\_\_\_  
Province

\_\_\_\_\_  
Pays

\_\_\_\_\_  
Téléphone cellulaire

\_\_\_\_\_  
Code postal

\_\_\_\_\_  
Téléphone à domicile

\_\_\_\_\_  
Adresse électronique

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

### Nouvelle adresse permanente

\_\_\_\_\_  
Numéro et rue

\_\_\_\_\_  
Ville

\_\_\_\_\_  
Province

\_\_\_\_\_  
Pays

\_\_\_\_\_  
Téléphone cellulaire

\_\_\_\_\_  
Code postal

\_\_\_\_\_  
Téléphone à domicile

\_\_\_\_\_  
Adresse électronique

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date