

— CONFIDENTIEL —
Formulaire d'inscription

Information personnelle :

Nom :	Numéro d'étudiant :
Sexe : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Autre	Adresse courriel :
Téléphone :	Téléphone cellulaire :
Adresse :	
Ville/Village :	Code postal :

- ❖ Êtes-vous admissibles pour les prêts/bourses du programme d'Aide aux étudiants? Oui Non
 En attente d'une réponse Pas encore soumis ma demande

Études :

Diplômé du secondaire:

- DSFM École d'immersion Autre province ou pays

Année d'étude postsecondaire (ex. : 1^{re}, 2^e, etc.): _____

- U1 Études universitaires Études collégiales
Faculté : _____ Programme : _____

Documentation :

Si vous faites demande pour des accommodements ou de l'appui du Service d'accessibilité, vous devez soumettre une documentation médicale pour appuyer votre demande.

- ❖ Ma documentation
- a déjà été remise au Service d'accessibilité aux études
 - est jointe à ce formulaire
 - sera remise au Service d'accessibilité aux études prochainement
 - Autre _____

Qui vous a parlé du Service d'accessibilité aux études?

- Professeur USB
- Plan de cours
- Conseiller du secondaire/Enseignante
- Autre étudiant
- Orienteur ou autre membre du personnel
- Site Web
- Autre _____

Information médicale (cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- Difficulté d'apprentissage
- Physique/mobilité
- TDA/TDAH
- Maladie chronique
- Santé mentale
- Trouble du spectre de l'autisme
- Vision
- Lésion cérébrale
- Ouïe
- Autre : _____

Accommodements :

Avez-vous déjà reçu de l'aide ou des accommodements pour effectuer vos études dans le passé? Oui Non

i) Si oui, veuillez décrire la nature des accommodements :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

ii) Si non, quels sont les défis que vous rencontrez maintenant?

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Veillez cocher seulement les aspects qui sont les plus grandes barrières (non pas une préférence) dans votre réussite scolaire :

Examen	<input type="checkbox"/> Choix multiples <input type="checkbox"/> Questions à développement	<input type="checkbox"/> eCampus (examen en ligne)	<input type="checkbox"/> Comprendre les questions <input type="checkbox"/> Mémoire	<input type="checkbox"/> Finir à temps <input type="checkbox"/> Anxiété
En salle de classe	<input type="checkbox"/> Prendre des notes	<input type="checkbox"/> L'attention /le focus	<input type="checkbox"/> Être assis longtemps	<input type="checkbox"/> Prendre la parole en classe
Travaux	<input type="checkbox"/> Dissertation <input type="checkbox"/> Lecture	<input type="checkbox"/> Présentation orale <input type="checkbox"/> Écriture	<input type="checkbox"/> Projet de groupe <input type="checkbox"/> Recherche	<input type="checkbox"/> Rapport de labo
Contrainte de temps	<input type="checkbox"/> Gestion de temps	<input type="checkbox"/> À court terme	<input type="checkbox"/> À long terme	
Cours plus difficile	<input type="checkbox"/> Math	<input type="checkbox"/> Avec de l'écrit	<input type="checkbox"/> Science	
Espace ergonomique	<input type="checkbox"/> Table/chaise	<input type="checkbox"/> Ordinateur /souris	<input type="checkbox"/> Autre :	
Technologie (ce dont vous utilisez)	<input type="checkbox"/> Word Q <input type="checkbox"/> Natural Reader	<input type="checkbox"/> Antidote <input type="checkbox"/> Ghost Reader	<input type="checkbox"/> Dragon NS	<input type="checkbox"/> Autre
Format alternatif (ce dont vous avez besoin)	<input type="checkbox"/> Électronique	<input type="checkbox"/> Agrandissement	<input type="checkbox"/> Braille	<input type="checkbox"/> Autre

Situation actuelle :

Études : Temps plein Temps partiel

Travail : Nombre d'heures par semaine : _____

Autres engagements : Équipe sportive, théâtre, USB Band, Radio, Le Réveil, etc. _____

Signature de l'étudiant (e)

Date : jour/mois/année

La collecte des renseignements personnels et médicaux sous l'autorité de la *Loi sur l'Université de Saint-Boniface* est utilisée pour répondre aux besoins d'accommodements pendant que l'individu poursuit ses études à l'Université de Saint-Boniface. Les renseignements personnels et médicaux ne seront pas utilisés ni divulgués pour d'autres raisons que celles permises par la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP)* et la *Loi sur les renseignements médicaux personnels (LRMP)*. Si vous avez des questions concernant la collecte de vos renseignements personnels et médicaux, veuillez contacter le bureau de la coordonnatrice de la LAIPVP (233-0210, poste 398), au Service des archives de l'Université de Saint-Boniface, 200, avenue de la Cathédrale, Winnipeg (Manitoba) R2H 0H7.