

L'ÉTUDIANT[E] DOIT COMPLÉTER CETTE DÉCLARATION AFIN DE CERTIFIER QU'IL OU ELLE NE SERA PAS SUR LE TERRITOIRE CANADIEN.

IDENTIFICATION	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Matricule :

DÉCLARATION
<p>Je déclare solennellement que :</p> <p>J'étudie hors du Canada pour toute la durée du trimestre d'Automne 2021</p> <p>OU</p> <p>Je suis à l'étranger et j'arrive au Canada le :</p> <p><i>Si vous êtes actuellement à l'étranger et que vous ne connaissez pas encore votre date d'arrivée, cochez cette option et n'incrivez pas de date</i></p> <p>ET</p> <p>Je suis informé[e] que je ne bénéficierai pas de l'assurance médicale Desjardins pour les étudiants internationaux si je suis hors du Canada.</p> <p>Je suis informé[e] que ma présence sur le territoire canadien sans assurance médicale peut avoir des conséquences graves pour ma santé physique et/ou mentale.</p> <p>Je suis informé[e] que l'Université ne peut pas m'inscrire à l'assurance médicale tant que je n'informe pas l'équipe du Bureau des étudiants internationaux de mon arrivée ou retour au Canada.</p> <p>Je m'engage à prévenir le Bureau des étudiants internationaux de l'Université de tout changement à cette déclaration et à le prévenir au moins 5 jours avant la date de mon arrivée ou retour au Canada.</p>

SIGNATURE
Je reconnais que cette déclaration a la même force et le même effet qu'une déclaration faite sous serment.
Date (jj/mm/aaaa) :