



Formulaire de Candidature Étudiant

S'il vous plaît, envoyer le **Dossier de Candidature** suivant par e-mail ou courriel à :

E-mail de Uchenna Academy : info@uchenna.ca

Adresse de Uchenna Academy :

Uchenna Academy, International Student Division
1205 St. Clair Ave. W. Suite 106
Toronto, ON, M6E-1B5

Les frais de candidature sont de **CAD \$200** et ne sont pas remboursables. Ils doivent être envoyés par chèque, mandat postal, transfert électronique, VISA ou MasterCard. S'il vous plaît, faites des chèques payables à Uchenna Academy.

S'IL VOUS PLAÎT, ÉCRIVEZ EN MAJUSCULES.

Nom de Famille de l'étudiant Prénom de l'étudiant Date de Naissance de l'étudiant Âge de l'étudiant

INFORMATIONS SUR L'ÉTUDIANT, OBJECTIFS ÉDUCATIFS & INFORMATIONS MÉDICALES

Dernière année scolaire réussite avec succès : _____

Candidature pour l'année scolaire : 3ème 2nd 1ère Terminale

Une fois au Canada :

- Je vivrai avec mes parents ou un membre de ma famille.
 Je vivrai dans un logement de Uchenna Academy.
 Je ne sais pas où je vivrai pour le moment.

Informations sur l'étudiant :

Nom de famille: _____

Civilité:

HOMME FEMME

Adresse: _____

Numéro de téléphone: _____ E-mail: _____

Pays de citoyenneté: _____ Pays de naissance: _____

1ère langue: _____ 2ème langue: _____

Informations sur l'école actuelle :

Nom de l'école actuelle: _____ Année en cours: _____

Ville de l'école actuelle: _____ Pays: _____

Est-ce une école internationale? OUI NON

Documents requis pour tous les candidats:

- Photocopie du **passport** de l'étudiant ou du certificat de naissance en anglais.
- **Lettre de recommandation** écrite, signée et datée par le directeur de l'école.

Objectifs éducatifs:

Matières préférées: _____ Matière difficile: _____

Forces: _____ Hobbies: _____

Objectifs après le lycée (exemple: Université): _____

Choix de carrière possible: _____

Aimez-vous le sport? OUI NON

Si oui, lister 3 de vos sports préférés:

- _____
- _____
- _____

Jouez-vous à un sport de compétition (exemple: dans une équipe scolaire)? OUI NON

Si oui, quel sport: _____

Informations médicales:

Est-ce que l'étudiant a des nécessités médicales dont Uchenna Academy doit connaître ? OUI NON

Si oui, s'il vous plait, indiquer les nécessités médicales: _____

Les nécessités médicales sont-elles graves ? OUI NON

INFORMATIONS SUR LES PARENTS / TUTEUR LÉGAL

Parent/Tuteur légal 1:

Lien avec l'étudiant: _____

SEXE:

HOMME FEMME

NAME DE FAMILLE

PRÉNOM

ADRESSE E-MAIL

ADRESSE

VILLE

PAYS

CODE POSTAL

Numéro de téléphone principal:

INDICATIF TÉLÉPHONIQUE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

TYPE DE TÉLÉPHONE

Numéro de téléphone secondaire:

INDICATIF TÉLÉPHONIQUE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

TYPE DE TÉLÉPHONE

Parent/Tuteur légal 2:

Lien avec l'étudiant: _____

SEXE:

HOMME FEMME

NAME DE FAMILLE

PRÉNOM

ADRESSE E-MAIL

ADRESSE

VILLE

PAYS

CODE POSTAL

Numéro de téléphone principal:

INDICATIF TÉLÉPHONIQUE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

TYPE DE TÉLÉPHONE

Numéro de téléphone secondaire:

INDICATIF TÉLÉPHONIQUE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

TYPE DE TÉLÉPHONE

INFORMATIONS SUR LA PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (LORSQUE L'ÉTUDIANT SERA AU CANADA)

Uchenna Academy requiert les informations sur la personne à contacter en cas d'urgence si l'étudiant vit en dehors de la résidence de Uchenna Academy. Si l'étudiant habite dans une résidence assurée par Uchenna Academy ou si l'étudiant ne sais pas qui est la personne à contacter en cas d'urgence pour le moment, cette section peut être laissée vierge.

Cette section n'est pas applicable pour moi car je vais habiter dans une résidence assurée par Uchenna Academy ou car je ne sais pas qui est la personne à contacter en cas d'urgence pour le moment.

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE 1:

Lien avec l'étudiant: _____

SEXE: HOMME FEMME

NAME DE FAMILLE PRÉNOM ADRESSE E-MAIL

ADRESSE VILLE PAYS CODE POSTAL

Numéro de téléphone principal: _____
INDICATIF TÉLÉPHONIQUE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE TYPE DE TÉLÉPHONE

Numéro de téléphone secondaire: _____
INDICATIF TÉLÉPHONIQUE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE TYPE DE TÉLÉPHONE

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE 1:

Lien avec l'étudiant: _____

SEXE: HOMME FEMME

NAME DE FAMILLE PRÉNOM ADRESSE E-MAIL

ADRESSE VILLE PAYS CODE POSTAL

Numéro de téléphone principale: _____
INDICATEUR TÉLÉPHONIQUE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE TYPE DE TÉLÉPHONE

Numéro de téléphone secondaire: _____
INDICATEUR TÉLÉPHONIQUE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE TYPE DE TÉLÉPHONE

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT POUR LES FRAIS DE SCOLARITÉ

Les frais de scolarité de **CAD \$15,000** sont dû au moment de la confirmation d'inscription, à moins qu'un arrangement spécifique de paiement a été réalisé avec le Principale de Uchenna Academy. Si Citoyenneté et Immigration Canada n'est pas un problème, le VISA étudiant, les frais de scolarité payés par l'étudiant ainsi que les frais d'administration de **CAD \$500.00** seront remboursés.

Pour obtenir un remboursement, Uchenna Academy doit recevoir une copie de la Lettre de Refus de Citoyenneté et Immigration Canada.

Uchenna Academy n'émettra pas de remboursement si l'étudiant se retire pour d'autres raisons que le refus d'une candidature pour le VISA étudiant.

Je comprend la politique de remboursement de Uchenna Academy.

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Je consens à l'utilisation de photos et de vidéos de _____ (nom de l'enfant) dans le cadre des programmes de Uchenna Academy. Ces photos peuvent être utilisées sur le site internet Uchenna Academy ainsi que ceux de leurs partenaires professionnels.

Les photos servons pour les objectifs suivants: motiver d'autres jeunes et d'autres communautés du Grand Toronto (GTA communities) dans différents programmes développés par le personnel de Uchenna Academy, mieux faire connaître Uchenna Academy et ses cours, programmes et actions. Je m'engage à ne pas faire de réclamations à l'encontre de Uchenna Academy, leurs partenaires professionnels ou contre n'importe qui qui a accès à leur produit, en ligne, imprimés ou par tous autres moyens de communication.

Je comprend et j'accepte que l'étudiant puisse participer en vidéos aux événements scolaires.

S'il vous plait, cocher cette case si vous NE souhaitez PAS que l'étudiant soit pris en photos ou en vidéos.

DÉROGATION GÉNÉRALE

S'il vous plaît, lisez les conditions suivantes:

1. Aucune réclamation ne sera formulée contre Uchenna Academy pour perte, dégradation, blessure, accident ou charge résultant de la participation de l'étudiant au sein du programme de l'Étudiant international. Uchenna Academy sera libérée et indemnisée de toutes obligations financières ou dettes que l'étudiant/demandeur peut encourir, ou toutes dégradations envers la personne ou les biens d'autrui durant la participation au Programme École International de Uchenna Academy.
2. Uchenna Academy est libérée de toutes obligations liées aux préjudices survenus à l'étudiant et n'est pas responsable de tous préjudices subis par l'étudiant durant sa période de voyage et d'étude. Si l'étudiant tombe malade, Uchenna Academy peut prendre des mesures qu'ils jugent nécessaires, incluant des ambulanciers ou tous autres transports et traitements médicaux aux frais de l'étudiant.
3. L'étudiant doit adhérer au règlement scolaire de Uchenna Academy, ainsi qu'à ses politiques et procédures. Si le candidat n'adhère pas aux politiques de l'école, il/elle sera renvoyé chez lui/elle à ses propres frais.
4. Uchenna Academy est régit conformément aux lois de la Province de l'Ontario et du Canada. L'étudiant comprend que tous conflits en relation avec le Programme Étudiant International de Uchenna Academy seront exclusivement gérés par les tribunaux de l'Ontario.

Nous comprenons et acceptons la dérogation générale de Uchenna Academy.

J'ai lu, compris et j'accepte de suivre les politiques et directives annoncées ci-dessus.

Étudiant : _____
SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT DATE

Parent / Tuteur légal : _____
SIGNATURE DU PARENT / TUTEUR LÉGAL DATE

Si une offre d'admission de Uchenna Academy est acceptée par la candidature de l'étudiant, le soussigné accepte de payer à Uchenna Academy tous les frais et toutes les charges qui doivent dorénavant être à tout moment payable pour ce qui est de chaque étudiant.

Signature Parent / Tuteur Légal: _____ Date: _____

Signature Candidat : _____ Date: _____

Merci pour l'intérêt que vous portez à Uchenna Academy! Nous espérons vous fournir une expérience d'enseignement remarquable et une carrière post-secondaire enrichissante. Une fois que nous aurons reçu l'ensemble de la candidature, nous commencerons à développer un plan d'étude pour vous.