

**BESOINS PARTICULIERS- PROGRAMME DE FRANÇAIS LANGUE ÉTRANGÈRE
SPECIAL NEEDS- FRENCH AS SECOND LANGUAGE**

Étudiant régulier- Remplissez et envoyez ce formulaire à fls@elul.ulaval.ca

Regular student- Fill and send this form to fls@elul.ulaval.ca

Étudiant Explore- Remplissez et envoyez ce formulaire à :

Explore student- Fill and send this form to:

Été première période Mai-Juin/Summer part 1 May to June: Spring-Explore@elul.ulaval.ca

Été deuxième période Juillet-Août/Summer part 2 July to August: Summer-Explore@elul.ulaval.ca

Nom de famille/Last name : _____

Prénom/First name : _____

Genre/Gender : M F Autre/préfère ne pas répondre - *Other/Prefer to not answer*

Date de naissance/Birthdate (YYYY/MM/DD) : _____

Été première période Mai-Juin/Summer part 1- May to June

Été deuxième période Juillet-Août/Summer part 2- July to August

Accommodations

Avez-vous des handicaps qui nécessitent des mesures d'accommodations (salle privée pendant les examens, temps additionnel pour terminer un examen, fauteuil roulant, assistant)?

Do you have any disability that requires accommodations (private room during exams, additional time to finish an exam, wheelchair, assistant)?

Oui/Yes Non/No

Si oui, joindre la lettre d'accommodement de votre école.

If yes, please include the letter of accommodations from your school.

Autre(s) besoins spécifiques ou situation médicale/ Other specific needs or medical situation

Si vous voulez nous informer d'autres besoins spécifiques ou d'une situation médicale, veuillez utiliser l'espace ci-dessous ou contactez-nous.

If you want to inform us of other specific needs or medical situations; please use space below or contact us.

L'Université Laval a une politique de sécurité de l'information. Les informations transmises dans cette section feront l'objet d'une utilisation appropriée et d'une protection adéquate. Nous pourrions communiquer avec vous pour clarifier vos besoins. Si nécessaire, vous pourrez être affecté à une institution autre que celle indiquée initialement qui sera davantage en mesure de vous assister.

Université Laval has an information security policy. Information given in this section will be used with respect and adequately. We could contact you to clarify your needs. If necessary, you may be assigned to an institution other than the one initially indicated which will be in a better position to assist you.

Contactez-nous au besoin/ Contact us if needed:

Étudiant régulier/Regular student: fls@elul.ulaval.ca

Explore program student: exp@elul.ulaval.ca Téléphone/Phone: 1 877-785-2825, ext. 402321