

AFFIDAVIT / Quebec Residency Status

I hereby declare that I was not attending an educational institution on a full time basis during the 12 months preceding the start of the current semester.

Name: \_\_\_\_\_

Given Name: \_\_\_\_\_

Student Number: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

---

AFFIDAVIT / Statut de résident au Québec

Je déclare par la présente que je n'étais pas inscrit (e) à temps plein dans un établissement d'enseignement durant les douze mois précédant le début du semestre en cours.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro d'étudiant : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_