

DÉCLARATION DE FRÉQUENTATION SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE
SECTION A - À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT

1. Numéro d'assurance sociale du cotisant	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Prénom du cotisant et initiale	Nom de famille
2. Votre numéro d'assurance sociale	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Votre prénom et initiale	Nom de famille
3. Adresse du domicile	Adresse du domicile (N°, rue, app., R.R.)	
	Ville	
	Province ou territoire	Pays - si ce n'est pas le Canada
	Code postal	
4. Adresse postale (Si elle diffère de l'adresse du domicile)	Adresse postale (N°, rue, app., R.R.)	
	Ville	
	Province ou territoire	Pays - si ce n'est pas le Canada
	Code postal	
5A. Numéro d'identité de l'étudiant	5B. Nom de l'école, de l'université, du collège, du centre de formation, etc.	
6A. Type d'inscription (Si le « Soir » ou « Autre », veuillez fournir une explication au numéro 8)	6B. Nombre de Cours	6C. Inscrit(e) (Précisez cours, grade ou programme)
<input type="checkbox"/> Plein Temps <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Autre		
7A. Nombre d'heures de présence requises par semaine, selon le cours, le grade ou le programme.	7B. Quand votre présente période de cours a-t-elle ou doit-elle commencer?	7C. Quand votre présente période de cours doit-elle se terminer?
Heures par semaine ▶	Année Mois	Année Mois
8. Donner la durée et raison(s) pour toutes absences pendant votre année scolaire courante et précédente et ajouter tout détail additionnel par suite de la question 6A ci-dessus.		
9. Avez-vous présenté une demande ou recevez-vous une prestation du RPC suite à l'invalidité ou le décès d'un cotisant non identifié au n° 1 ci-dessus?		Numéro d'assurance social de ce cotisant
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ▶		

C'EST UNE INFRACTION QUE DE FAIRE, DANS LA PRÉSENTE, UNE DÉCLARATION FAUSSE OU TROMPEUSE

Par les présentes, je déclare que, à ma connaissance, les renseignements contenus dans la présente déclaration sont vrais et complets. Si j'**interromps** mes cours ou **cesse** de fréquenter l'école ou l'université, je m'engage à en avertir Service Canada. En outre, j'autorise l'école ou l'université susmentionnée à donner à la Direction du Régime de Pensions du Canada les renseignements relatifs à mon inscription et à ma fréquentation.

Date	Signature de l'élève	Numéro de téléphone ()
------	----------------------	-------------------------------

SECTION B - À REMPLIR PAR L'ÉCOLE OU L'UNIVERSITÉ

À notre connaissance, les réponses aux questions de la section A ci-dessus sont exactes sous réserve de l'observation suivante :

Commentaires additionnels :

La charge de cours susmentionnée répond-elle à l'exigence minimale pour être considéré(e) comme étudiant(e) à plein temps à votre école ou université ou la dépasse-t-elle? Oui Non

Nom et adresse de l'école ou de l'université	Nom d'une personne autorisée
	Signature
	Titre
	Date
	Numéro de téléphone ()

Service Canada assure la prestation des programmes et des services de Ressources humaines et Développement social Canada (aussi connu sous le nom de Ressources humaines et Développement des compétences Canada) pour le gouvernement du Canada.

Bureaux de Service Canada

Vous devez envoyer le(s) formulaire(s) par courrier au bureau de Service Canada le plus près de chez vous. La liste de ces bureaux se trouve ci-dessous. Si vous avez besoin d'aide pour remplir le(s) formulaire(s) et que vous demeurez **au Canada ou aux États-Unis**, vous pouvez téléphoner sans frais au **1 800 277-9915**. Les personnes ayant un trouble de la parole ou une déficience auditive qui utilisent un téléscripneur ATS peuvent appeler au **1 800 255-4786**. Ayez votre numéro d'assurance sociale à portée de la main. **Note** : Si vous envoyez votre formulaire de l'extérieur du Canada, vous devez l'envoyer au bureau régional se trouvant dans la province de votre dernière résidence.

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Service Canada
CP 9430
Succursale A
St. John's NL A1A 2Y5

ONTARIO (Timmins)

Service Canada
CP 2013
Succursale Main
Timmins ON P4N 8C8

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Service Canada
CP 8000
Succursale Central
Charlottetown PE C1A 8K1

ONTARIO (Chatham)

Service Canada
CP 2020
Succursale Main
Chatham ON N7M 6B2

NOUVELLE-ÉCOSSE

Service Canada
CP 1687
Succursale Central
Halifax NS B3J 3J4

MANITOBA ET SASKATCHEWAN

Service Canada
CP 818
Succursale Main
Winnipeg MB R3C 2N4

NOUVEAU-BRUNSWICK

Service Canada
CP 250
Succursale A
Fredericton NB E3B 4Z6

ALBERTA / TERRITOIRES DU NORD-OUEST ET NUNAVUT

Service Canada
CP 2710
Succursale Main
Edmonton AB T5J 2G4

QUÉBEC

Service Canada
CP 1816
Succursale Terminus
Québec QC G1K 7L5

COLOMBIE-BRITANNIQUE ET YUKON

Service Canada
CP 1177
Succursale CSC
Victoria BC V8W 2V2

ONTARIO (Scarborough)

Service Canada
CP 5100
Succursale D
Scarborough ON M1R 5C8