



**STUDENT INFORMATION**

FIRST NAME: LAST NAME: MIDDLE NAME (IF APPLICABLE):  
 GENDER (MALE/FEMALE) DOB (YYYY-MM-DD)

**PARENT'S INFORMATION (BENEFICIARY)**

PARENT'S NAME:  
 PARENT'S EMAIL ADDRESS:

**PAYMENT AND POLICY PREMIUM**

EFFECTIVE DATE: SEPTEMBER 1ST, 2022. POLICY DURATION: FULL ACADEMIC YEAR  
 EXPIRY DATE: AUGUST 31ST, 2023. POLICY PREMIUM DUE: \$765.35 FOR **INTERNATIONAL STUDENTS**  
 \$485.10 FOR **CANADIAN DOMESTIC STUDENTS**

CREDIT CARD HOLDER NAME:  
 CREDIT CARD NUMBER:  
 EXPIRY DATE (MM/YY):

CVV (3 DIGIT CODE):

\* IF PAYING BY CHEQUE, PLEASE MAKE IT PAYABLE TO BISHOP'S COLLEGE SCHOOL (80 MOULTON HILL, SHERBROOKE QC, J1M 1Z8, CANADA)

Please send the completed form to [avachon@bishopscollegeschool.com](mailto:avachon@bishopscollegeschool.com)

**INFORMATION DE L'ÉTUDIANT**

PRÉNOM: NOM DE FAMILLE: SECOND PRÉNOM:  
 SEXE (FÉMININ/MASCULIN): DATE DE NAISSANCE (AAA-MM-JJ):

**INFORMATION DU PARENTS (BÉNÉFICIAIRE)**

NOM DU PARENT:  
 ADRESSE EMAIL DU PARENT:

**PAIEMENT & PRIME DE LA POLICE**

DATE EFFECTIVE: 1er SEPTEMBRE, 2022. DURÉE DE LA POLICE: ANNÉE SCOLAIRE COMPLÈTE  
 DATE D'EXPIRATION: 31 AOÛT, 2023. PRIME DE LA POLICE PAYABLE: \$765.35 POUR **ÉTUDIANTS INTERNATIONAUX**  
 \$485.10 POUR **ÉTUDIANTS CANADIENS**

TITULAIRE DE LA CARTE:  
 NUMÉRO DE CARTE DE CRÉDIT:  
 DATE D'EXPIRATION (MM/AA):

NUMÉRO DE CVV (3-CHIFFRES)

\* DANS LE CAS DE PAIEMENT PAR CHÈQUE AU NOM DE BISHOP'S COLLEGE SCHOOL (80 MOULTON HILL, SHERBROOKE QC, J1M 1Z8, CANADA)

Veillez faire parvenir le formulaire dûment rempli à [avachon@bishopscollegeschool.com](mailto:avachon@bishopscollegeschool.com)