

Demande de document

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE REQUÉRANTE

Nom :
Prénom :
Numéro de dossier (9 chiffres) :
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :

DOCUMENT(S) DEMANDÉ(S)

- Relevé de notes (5\$)
- Attestation de fréquentation scolaire (5\$) Précisez la session: _____
- Envoi du diplôme par courrier postal (15\$)
- Autre : _____

ADRESSE OÙ POSTER LE(S) DOCUMENT(S)

Nom (personne / organisme) :
Adresse postale :

MANDATAIRE

Avez-vous mandaté quelqu'un pour venir chercher le(s) document(s) à votre place? (Vous devez cocher une seule case.) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
--

Signature de la personne étudiante

Date

MANDATAIRE (le cas échéant)

Nom :
Prénom :
Document d'identification :

Signature du mandataire (à la remise du(des) document(s))

Date

Cadre réservé à l'administration

Traiter par :

Date :