

Demande de document

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE REQUÉRANTE

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

DOCUMENT(S) DEMANDÉ(S)

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

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

Traité par : _____ Date : _____