



Demande de relevé de notes

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom: _____ Prénom: _____ Nom de famille à la naissance: _____

Date de naissance (AAAA-MM-JJ): - - Sexe : F M

Code permanent:

Nom du parent/tuteur: _____

Adresse actuelle : _____ App. _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Téléphone à la maison: _____ Cellulaire: _____

Adresse électronique: _____

RENSEIGNEMENTS SUR LES ÉCOLES FRÉQUENTÉES

École: _____	Dates de fréquentation: _____	Niveaux: _____
École: _____	Dates de fréquentation: _____	Niveaux: _____
École: _____	Dates de fréquentation: _____	Niveaux: _____

RAISON DE LA DEMANDE

Études postsecondaires Emploi

Autre (veuillez préciser): _____

TRANSMISSION DU RELEVÉ DE NOTES

Par la poste, à l'adresse actuelle susmentionnée

Par la poste, à un employeur/un établissement d'enseignement:

Signature de l'élève: _____ Date: _____