

DEMANDE DE DOCUMENTS OFFICIELS

Les informations des sections **Renseignements personnels** et **Identification** sont obligatoires pour permettre le traitement de votre demande par le Cégep à distance. Ces informations demeureront confidentielles et seront utilisées uniquement aux fins reliées au traitement de cette demande.

DOCUMENT(S) DEMANDÉ(S)

Attestation de fréquentation scolaire (10 \$ l'exemplaire)

**Étudiants en commandite : L'attestation de fréquentation scolaire doit être émise par votre collègue
Aucune attestation de fréquentation scolaire n'est émise pour les étudiants hors-cheminement.**

Relevé de notes officiel (15 \$ l'exemplaire)

Autre document officiel (veuillez préciser) :

Commentaires :

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____

Code permanent : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

FACULTATIF - ORGANISME OU INSTITUTION OÙ L'ATTESTATION DOIT ÊTRE EXPÉDIÉE

Nom de l'organisme ou institution : _____

À l'attention de : _____

Adresse : _____

Courriel : _____ Télécopieur : _____

Code permanent : _____

IDENTIFICATION

OBLIGATOIRE

**Veillez placer dans cet espace
une pièce d'identité avec signature**

(carte d'assurance maladie, permis de conduire ou autre pièce
d'identité délivrée par le gouvernement fédéral ou provincial)

CONSENTEMENT

Je comprends que, conformément à la loi, le Cégep à distance requiert mon autorisation quant à la transmission de renseignements personnels me concernant et qui sont requis afin d'évaluer ma demande de documents officiels. Pour cette fin spécifique, j'autorise le Cégep à distance à communiquer, au besoin, les renseignements personnels suivants : nom, prénom, code permanent, adresse, programme d'inscription, type de fréquentation scolaire, cours suivis et résultats à l'organisme ou l'institution nommée ci-haut. Ce consentement est valide pour la durée du traitement de ma demande.

Je comprends que ce consentement peut être modifié ou révoqué en tout temps. Pour ce faire, j'aurai à en informer un représentant du Cégep à distance.

Signature manuscrite: _____

Date : _____

SIGNATURE

Votre signature est obligatoire afin que votre demande soit traitée.

Signature manuscrite: _____

Date : _____

Votre demande doit être transmise par courriel à l'adresse infoscol@cegepadistance.ca