

PROCURATION

IDENTIFICATION

Je, soussigné(e) _____, né(e) le _____
Nom et prénom du demandeur Date de naissance

demeurant actuellement au _____
Adresse complète

autorise _____
Nom et prénom du représentant

demeurant actuellement au _____
Adresse complète

à prendre possession de mes bulletins et/ou relevé des apprentissages.

Signature du demandeur

No de téléphone

Date (A-M-J)

Signature du représentant

No de téléphone

Date (A-M-J)

Cette procuration n'est plus valide après le :

Date (A-M-J)

INFORMATIONS

- Le représentant devra présenter une pièce d'identité (permis de conduire ou carte d'assurance maladie) et avoir le paiement de 10,00\$ en argent comptant.