

Informations sur le requérant

Nom et prénom : _____ Sexe : F M
Date de naissance : _____ N.A.S. (CCQ) : _____
Adresse actuelle : _____
Numéro de téléphone : _____ Autre numéro de téléphone : _____
Nom et prénom de votre père : _____
Nom et prénom de votre mère : _____
Code permanent si connu : _____ Adresse courriel : _____

Renseignements sur le document demandé

Relevé des apprentissages : Secondaire 1 2 3 4 5 Éducation des adultes
Terminé en quelle année ? _____
Preuve : TDG AENS DES FP Besoin de rencontrer un c.o.
Nom de l'école et de la municipalité : _____
Raison de la demande : _____
Nom du métier visé (CCQ) : _____

Signature et mode de transmission

- SVP poster à l'adresse indiquée ci-dessus
 Je viendrai chercher les documents en personne
 Faire parvenir le document par courriel à l'adresse suivante : _____
 Télécopier le document au numéro de télécopieur suivant : _____

Acheminez votre demande à :
SARCA
Commission scolaire des Navigateurs
1135, boul. Guillaume-Couture
Lévis (Québec) G6W 0S2
Téléphone : 418 838-3398
Télécopieur : 418 834-7649
sarca@csnavigateurs.qc.ca

Date de la demande : _____ Signature : _____

Autorisation de transmission à une autre personne

J'autorise la commission scolaire à remettre mon relevé de notes à la personne suivante :

Date de la demande : _____ Signature : _____

*****Réservé à l'administration. S'il vous plaît, ne rien inscrire dans cet encadré.*****

Reçu le : _____ Avisé le : _____ Remis le : _____
Posté le : _____ Envoyé par courriel le : _____ Télécopié le : _____
Pièce d'identité fournie : Permis de conduire
 Carte d'assurance maladie
Initiales : _____