

### 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](mailto: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 : \_\_\_\_\_