

**CONSENTEMENT A LA DIFFUSION DU DOSSIER DE L'ETUDIANT**

\_\_\_\_\_ Pour moi-même

Je demande à consulter ou à obtenir une copie de mon relevé de notes. S'il s'agit d'un tiers (comme une école ou un employeur), veuillez vérifier s'il accepte les copies personnelles. Souvent, les tiers exigent que nous lui envoyions directement la copie.

\_\_\_\_\_ Pour led tiers

J'autorise les tiers suivants à consulter ou à obtenir une copie de mon relevé de notes.

---

---

---

\*\*\*\*\*

\_\_\_\_\_

Nom lors de la scolarisation

\_\_\_\_\_

Date de naissance

\_\_\_\_\_

École

\_\_\_\_\_

Année de fin d'études

\_\_\_\_\_

Diplômé ou non ?

\*\*\*\*\*

\_\_\_\_\_

Signature de l'ancien élève

\_\_\_\_\_

Adresse, numéro de téléphone, adresse e-mail

\_\_\_\_\_

Date du jour