

TARIFS		PROCÉDURE	
<ul style="list-style-type: none"> • Attestation : <ul style="list-style-type: none"> - admission 7 \$ - inscription 7 \$ - fin d'études 7 \$ • Relevé de notes officiel 7 \$ 	<ul style="list-style-type: none"> • Copie additionnelle d'une même famille d'attestation 2 \$ • Réimpression de la carte étudiante 20 \$ • Relevé d'impôts 7 \$ 	Toute demande est traitée dans un délai de 48 heures. Toute demande incomplète vous sera retournée.	
		Modes de paiement : - en personne : chèque, mandat-poste, débit, crédit - courriel et téléc. : crédit seulement (remplir partie D)	

A. IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT(E) (Remplir obligatoirement tous les champs de cette section.)

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance ou code permanent _____
Adresse _____ Ville _____
Province/Pays _____ Code postal _____ Tél. _____

B. ATTESTATION(S) DEMANDÉE(S)

<input type="checkbox"/> Inscription : hiver ___ été ___ automne ___	<input type="checkbox"/> Relevé de note officiel	Nombre de copies : _____
<input type="checkbox"/> Admission _____	Programme : _____	
<input type="checkbox"/> BÉÉI _____	<input type="checkbox"/> Réservé au Bureau du registraire _____	

C. MODE DE RÉCEPTION

<input type="checkbox"/> Je désire recevoir la/les attestation(s) par la poste, à mon adresse personnelle.
<input type="checkbox"/> Je désire que la/les attestation(s) soi(en)t acheminée(s) à une tierce personne :
À l'attention de _____
Adresse complète : _____ _____
Numéro de télécopieur (s'il y a lieu) (frais supplémentaires de 3 \$) : _____

D. PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> Amex
Numéro de la carte de crédit : _____ / _____ / _____ / _____
Date d'expiration (mois/année) : _____ / _____

Signature de l'étudiant : _____

Date : _____

SECTION RÉSERVÉE AU BUREAU DU REGISTRAIRE

Réception et traitement de la demande	Paiement
Mode de réception : <input type="checkbox"/> comptoir <input type="checkbox"/> poste <input type="checkbox"/> télécopieur <input type="checkbox"/> courriel	Montant total payé : _____
Demande reçue par : _____ Date : ___ / ___ / ___	Mode de paiement : <input type="checkbox"/> débit <input type="checkbox"/> crédit
Demande traitée par : _____ Date : ___ / ___ / ___	<input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> mandat-poste