

TARIFS		PROCÉDURE
<ul style="list-style-type: none"> • Attestations : <ul style="list-style-type: none"> - admission 7 \$ - inscription 7 \$ - fin d'études 7 \$ - diplomation 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 \$ 	<p>Toute demande est traitée dans un délai de 48 heures. Toute demande incomplète vous sera retournée. Aucune confirmation de réception ou de traitement ne sera envoyée.</p> <p>Modes de paiement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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"/> admission <input type="checkbox"/> fin d'études <input type="checkbox"/> diplomation	<input type="checkbox"/> Relevé de note officiel Programme : _____ <input type="checkbox"/> BÉÉI : _____	Nombre total de copies : ____
---	--	--------------------------------------

C. MODE DE RÉCEPTION

Je désire recevoir la/les attestation(s) par la poste, à mon adresse personnelle.
 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) : _____ / _____ Code de sécurité à l'endos (3 chiffres) : _____
---	---

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 à payer : _____ <input type="checkbox"/> payé <input type="checkbox"/> à payer
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