



TARIFS

(s.v.p. écrire en lettres moulées)

COURRIEL: registraire@uqo.ca FAX: 819 773 – 1835

PROCÉDURE

• Attestation :		 Copie additionnelle d'une même 		Toute demands set traitée de	one un délai de 40 haures
- admission	7\$	famille d'attestation	2\$	Toute demande est traitée da Toute demande incomplète v	
inscriptionfin d'études	7\$ 7\$	 Réimpression de la carte étudiante 	20 ¢	. Tatte administration incomplete v	
iiii a ctaacs	, γ	• Reimpression de la carte étudiante	20 Ş	Modes de paiement :	
Relevé de notes officiel	7\$	 Relevé d'impôts 	7\$	 en personne : chèque, ma courriel et téléc. : crédit s 	
				- courrier et telec credit s	ediement (rempin partie b)
A. IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT(E) (Remplir obligatoirement tous les champs de cette section.)					
A. IDENTIFICATI	ON L	DE L'ETUDIANT(E) (Remplir obligat	oirement to	us les champs de cette section	1.)
Nom		Pré	nom		
Date de naissance ou c	ode p	ermanent			
Adresse		Ville	a		
Province/Pays		Code postal		Tél	
B. ATTESTATION(S) DEMANDÉE(S)					
		té automne □ Relevo	é de note of	ficiel	
		Programme · Nombre			
					de copies :
□ BÉÉI		Réser	vé au Bureau	u du registraire	
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					
A l'attention de					
Adresse complète :					
Numéro de télécopieur (s'il y a lieu) (frais supplémentaires de 3 \$) :					
D. PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT					
	□ Am				
Numéro de la carte de d	crédit	:///		Date d'expiration (mois/année	e):/
Signatura da l'átudiant :					
Signature de l'étudiant : Date :					
SECTION RÉSERVÉE AU BUREAU DU REGISTRAIRE					
Réception et traitement de la demande				Paiement	
Mode de réception : □ co	mptoi	ir □ poste □ télécopieur □ courrie	el	Montant total payé :	
Demande reçue par :		Date : /	_ /	Mode de paiement : 🗆 dé	ebit 🗆 crédit
Demande traitée par :					èque 🗆 mandat-poste