

PROCURATION

IDENTIFICATION

Je, soussigné(e) _____
Nom et prénom du demandeur

demeurant actuellement au _____
Adresse complète

autorise _____
Nom et prénom du représentant

demeurant actuellement au _____
Adresse complète

à prendre possession de mes bulletins et/ou relevé des apprentissages.

Signature du demandeur No de téléphone Date (A-M-J)

Signature du représentant No de téléphone Date (A-M-J)

Cette procuration n'est plus valide après le : _____
Date (A-M-J)

INFORMATIONS

Le représentant devra présenter une pièce d'identité (permis de conduire ou carte d'assurance maladie) et avoir le paiement de 5,00\$ en argent comptant, chèque ou mandat poste au nom Centre de services scolaire des Laurentides pour les copies certifiées.