

IDENTIFICATION

Centre		Numéro d'étudiant	
Nom		Prénom	

DOCUMENTS FISCAUX

Pour l'année civile, _____ je désire obtenir :

<input type="checkbox"/> Duplicata du certificat pour la déduction relative aux études (T2202A)		\$
<input type="checkbox"/> Duplicata du certificat relatif au montant pour études postsecondaires (Relevé 8)		\$
<input type="checkbox"/> Duplicata du reçu des frais de scolarité pour l'impôt sur le revenu (provincial et antérieur à 2008)		\$

Retenir au Secrétariat Poster à l'adresse indiquée au dossier

Poster à l'adresse indiquée à la section ENVOI DES DOCUMENTS PAR LE COURRIER

NOTA : Les documents officiels pour l'impôt sont publiés automatiquement au mois de février de chaque année.

ATTESTATION D'ÉTUDES - RELEVÉS DE NOTES

Attestation(s) d'études pour l'année scolaire _____ – _____ :

<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Stagiaire	Quantité demandée _____	\$
-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------	----

Relevé(s) de notes pour l'année scolaire _____ – _____ Quantité demandée _____

Je suis inscrit(e) ou j'ai terminé mes études au centre de _____

Retenir au Secrétariat Poster à l'adresse indiquée au dossier

Poster à l'adresse indiquée à la section ENVOI DES DOCUMENTS PAR LE COURRIER

AUTRES FRAIS

<input type="checkbox"/> Remplacement - carte d'identité		\$
<input type="checkbox"/> Remplacement - volume :		
<input type="checkbox"/> Recueil de documentation professionnelle	<input type="checkbox"/> Théorie d'une cause	\$
<input type="checkbox"/> Livraison		\$
<input type="checkbox"/> Autres :		\$

ENVOI DES DOCUMENTS PAR LE COURRIER (À compléter si l'adresse diffère de celle enregistrée à votre dossier)

Nom	Prénom	
Organisme		
N° civique, rue		Appartement/Bureau
	Province	Code postal
Ville		

INSCRIPTION À L'ÉVALUATION FINALE DE REPRISE

<input type="checkbox"/> Je désire m'inscrire à l'évaluation finale de reprise		\$
--	--	----

MODE DE PAIEMENT

JE VERSE LA SOMME DE _____ \$		TOTAL	\$
<input type="checkbox"/> chèque	<input type="checkbox"/> mandat	<input type="checkbox"/> comptant	<input type="checkbox"/> dépôt direct
Autorisation			
			#
Carte de crédit : <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard			#

Signature : _____ Date : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Reçu par : _____ Date : _____ Encaissement : _____

TPS : T106773344 | TVQ : 1006163188

Formulaire mis à jour le 2014-05-07