



IDENTITÉ DE LA PERSONNE CONCERNÉE (ancien élève)

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE (année, mois, jour)

CODE PERMANENT (si connu)

NOM DE FAMILLE DE LA MÈRE À LA NAISSANCE

PRÉNOM DE LA MÈRE

NOM DE FAMILLE DU PÈRE

PRÉNOM DU PÈRE

COURRIEL

TÉLÉPHONE (jour)

| ÉCOLES FRÉQUENTÉES À LA COMMISSION SCOLAIRE SIR-WILFRID-LAURIER EN COMMENÇANT PAR LA DERNIÈRE ÉCOLE FRÉQUENTÉE (Veuillez inclure les établissements fréquentés au primaire, au secondaire, en formation générale des adultes et en formation professionnelle) | ANNÉE | ANNÉE D'ÉTUDES |
|--|-------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

IDENTITÉ DU PARENT/TUTEUR FAISANT LA DEMANDE (pour l'enfant mineur)

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE (année, mois, jour)

TÉLÉPHONE (jour)

Courriel

DOCUMENTS DEMANDÉS

☐ Bulletin(s) École Année

☐ Attestation d'études

☐ Autre | veuillez préciser

Pour les demandes de **relevés des apprentissages** et/ou **de diplômes**, veuillez [cliquer ici](#).

RAISON DE LA DEMANDE

☐ Études postsecondaires

☐ Emploi

☐ Autre

MODE D'EXPÉDITION

☐ ME REMETTRE EN PERSONNE AU CENTRE ADMINISTRATIF

COMMISSION SCOLAIRE SIR-WILFRID-LAURIER
235, montée Lesage, Rosemère (Québec) J7A 4Y6
450 621-5600 | archives@swlauriersb.qc.ca

Si la personne faisant la demande souhaite désigner une autre personne pour prendre les documents en son nom, elle doit imprimer and remplir le [formulaire d'autorisation](#).

☐ ENVOYER PAR COURRIEL À :

☐ POSTER À L'ADRESSE SUIVANTE
(Veuillez prévoir un plus long délai de livraison.)

NOM

ADRESSE (numéro, rue, appartement ou case postale)

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE (jour)

☐ Je déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques et exacts.
☐ En cliquant sur le bouton « SOUMETTRE DEMANDE », je comprends que ceci fait office de ma signature.

DATE

TÉLÉVERSER VOTRE PIÈCE D'IDENTITÉ AVEC PHOTO* ICI
*ex: permis de conduire, carte d'assurance maladie, passeport
JPEG ou PDF (1 Mb ou moins)

SOUMETTRE DEMANDE