

**IDENTIFICATION**

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_  
(demandeur)

Domicilié(e) au : \_\_\_\_\_  
No. rue ville code postal

Autorise la Commission scolaire des Sommets à remettre ou à transmettre à :

\_\_\_\_\_ *Nom de la personne désignée*

\_\_\_\_\_ *Titre ou lien avec le demandeur* \_\_\_\_\_ *Nom de l'organisme (s'il y lieu)*

\_\_\_\_\_ *No. rue ville code postal*

Les documents ou renseignements suivants, contenus à mon dossier :

<input type="checkbox"/> Relevé des apprentissages (relevé de notes)	<input type="checkbox"/> Bulletin(s) scolaire(s) : Secondaire <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V
<input type="checkbox"/> Attestation de fréquentation	
<input type="checkbox"/> Autres (préciser) :	
_____	
_____	
_____	

**DURÉE DE L'AUTORISATION**

Cette autorisation est valable pour une durée de _____ jours, à compter de la date de la signature de cette procuration.
--

**SIGNATURE**

_____ <i>(demandeur)</i>	_____ <i>Date (année/mois/jour)</i>
--------------------------	-------------------------------------