

DEMANDE DE COPIE D'UN DIPLÔME OU D'UN RELEVÉ DE NOTES

A. Informations personnelles

Date de la demande :		Dernière école fréquentée :	
Nom de famille :	Prénom :	Nom utilisé lors de la fréquentation scolaire :	
Adresse actuelle (no, rue, ville ou village, province, code postal)		Dernier niveau complété :	Année scolaire :
Téléphone : Résidence :	Travail :	Télécopieur :	Date de naissance :

B. Document demandé

Relevé de notes :	<input type="checkbox"/>	Nombre de copie/s : _____
Copie du diplôme :	<input type="checkbox"/>	Nombre de copie/s : _____
Attestation de fréquentation scolaire :	<input type="checkbox"/>	Nombre de copie/s : _____
Remise du document :	<input type="checkbox"/> Je viendrai chercher le document <input type="checkbox"/> Envoyer par courrier <input type="checkbox"/> Une autre personne viendra le chercher (Remplir la section C)	
<input type="checkbox"/>	Ci-joint une copie de ma pièce d'identité valide (Exemple : carte santé, permis de conduire ou passeport)	

C. Consentement de la personne requérante (Pour remettre le document à une autre personne)

Par la présente, j'autorise le Conseil des écoles publiques de l'Est de l'Ontario à remettre à la personne identifiée ci-dessous le document demandé.	
_____ <i>Nom complet de la personne autorisée à récupérer le document (LETTRES MOULÉES) (Cette personne devra présenter une pièce d'identité valide.)</i>	
_____ <i>Signature de la personne autorisée à récupérer le document</i>	
Signature de la personne requérante : _____	

D. Paiement

Les demandes doivent être accompagnées d'un chèque visé ou d'un mandat ou en argent comptant (si vous vous présentez à l'école ou au CEPEO). *(Voir les frais reliés à une demande ci-dessous)*

Si le document a été produit originalement **il y a moins de 5 ans**, le paiement doit être fait au nom de l'école.
 Si le document a été produit originalement **il y a plus de 5 ans**, le paiement doit être fait au nom du CEPEO.

Les documents seront fournis dans un délai de 10 jours ouvrables.

Le formulaire dûment rempli, la pièce d'identité valide et le paiement doivent être envoyés à l'adresse suivante :

Conseil des écoles publiques de l'Est de l'Ontario
 Centre des archives
 2445, boulevard St-Laurent
 Ottawa (Ontario) K1G 6C3
 Téléphone : 613-742-8960, poste 2162
 Télécopieur : 613-747-3810

Réservé à l'administration

Comptant Chèque visé Mandat Montant joint : _____ \$

Date :

Initiale :