



## AUTORISATION DE TRANSMETTRE DES DOCUMENTS CONTENANT DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Identification du requérant	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Identification de la personne autorisée à recevoir l'information	
Nom :	Prénom :
Lien avec le requérant :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Numéro de téléphone :	Adresse courriel :
Transmission des documents	
<input type="checkbox"/> Envoyer les documents par courriel	<input type="checkbox"/> Envoyer les documents par la poste
<input type="checkbox"/> Viendra chercher le document en personne (pièce d'identité requise)	
Autorisation du requérant	
Signature :	Date :
Section réservée au personnel du Centre de services scolaire des Découvreurs	
Demande reçue le :	
Traitement finale de la demande :	
Demande traitée par :	