



COMMISSION SCOLAIRE
DU LAC-SAINT-JEAN

Date :

Autorisation

Moi, _____ né (e) le _____
autorise la Commission scolaire du Lac-Saint-Jean à remettre à :

M. ou Mme _____, sur présentation du présent formulaire
ainsi que d'une pièce d'identité, les documents suivants :

- Bulletins Niveau : _____
- Relevé de notes - MELS
- Autre Préciser _____

S.V.P., n'oubliez pas de remplir le formulaire de demande de résultats scolaires

Signature _____

Centre de gestion documentaire et des archives
Commission scolaire du Lac-Saint-Jean
850, avenue Bégin Sud Alma, Québec (G8B 5W2)
Téléphone : 418 669-6000 poste 5370
Télécopieur : 418 669-6221