

# PROCURATION

## IDENTIFICATION

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_  
Nom et prénom du demandeur

demeurant actuellement au \_\_\_\_\_  
Adresse complète

autorise \_\_\_\_\_  
Nom et prénom du représentant

demeurant actuellement au \_\_\_\_\_  
Adresse complète

à prendre possession de mes bulletins et/ou relevé des apprentissages.

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur                      No de téléphone                      Date (A-M-J)

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant                      No de téléphone                      Date (A-M-J)

Cette procuration n'est plus valide après le : \_\_\_\_\_  
Date (A-M-J)

## INFORMATIONS

Le représentant devra présenter une pièce d'identité (permis de conduire ou carte d'assurance maladie) et avoir le paiement de 5,00\$ en argent comptant, chèque ou mandat poste au nom de la Commission Scolaire des Laurentides pour les copies certifiées.