



Procuration

Consentement à communiquer des renseignements

Je soussigné(e) _____
Nom du parent ou de l'adulte concerné

Adresse N° Rue Ville Code postal N° de téléphone

autorise _____
Nom (Personne désignée) Titre

à recueillir auprès du Centre de services scolaire de la Région-de-Sherbrooke les documents ou informations :

Identifier le ou les documents et/ou informations

Contenus au dossier de :

_____ _____ _____
Nom à la naissance Prénom Date de naissance

Adresse : N° Rue Ville Code postal N° de téléphone

Signé à _____, le _____ 20__.

Signature du parent ou de l'adulte concerné

Pièce d'identité présentée par la personne désignée : _____
Pièce officielle avec photo

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