

SECTEUR

N'utilisez ce formulaire que pour obtenir la version anglaise de l'attestation officielle, pour obtenir une attestation d'inscription personnalisée ou pour faire remplir un formulaire en provenance d'un organisme externe. L'attestation d'inscription officielle en français est disponible à l'adresse monportail.ulaval.ca.

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANTE OU DE L'ÉTUDIANT

Nom (inscrit au dossier)		Prénom(s)		N° d'identification études (NI)	
Adresse - numéro, rue, appartement ou boîte postale					
Ville, province (au Canada), état, pays				Code postal - ZIP	
Numéro de téléphone (jour)			Date de naissance		
			aaaa		mm jj
Titre du programme d'inscription			Session(s) visée(s) par l'attestation		
			<input type="checkbox"/> Hiver ____ <input type="checkbox"/> Été ____ <input type="checkbox"/> Automne ____		
La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1) exige que la requérante ou le requérant signe ce formulaire de demande.					
Signature obligatoire				Date	
				aaaa mm jj	

TYPES D'ATTESTATION

- Attestation d'inscription personnalisée en français - 9\$** (avec sceau de l'institution) (2 \$ / duplicata)
 Attestation d'inscription personnalisée en anglais - 9\$ (avec sceau de l'institution) (2 \$ / duplicata)
-
- Formulaire en provenance d'un organisme externe - 9\$** (2 \$ / duplicata)
 Attestation d'inscription officielle en anglais - 8\$ (avec sceau de l'institution) (2 \$ / duplicata)

DESTINATAIRES

(Si plus d'une case est cochée, des frais de 2\$ par duplicata sont ajoutés au tarif de base)

Je désire recevoir une attestation d'inscription :

- par courriel à mon adresse UL
 par courrier postal
 en personne, au comptoir d'accueil du Bureau du registraire

Je désire que l'attestation soit acheminée à un organisme ou à une autre institution :

RÉSERVÉ AU BUREAU DU REGISTRAIRE				Reçu par :		
Demande reçue	<input type="checkbox"/> par courriel	<input type="checkbox"/> au comptoir	Mode de paiement	<input type="checkbox"/> argent	<input type="checkbox"/> carte de débit	<input type="checkbox"/> carte de crédit
	<input type="checkbox"/> par la poste			<input type="checkbox"/> chèque	<input type="checkbox"/> mandat-poste	
						Montant total reçu :

Paiement par carte de crédit

<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MasterCard	Numéro				Code de sécurité	
Date d'expiration :		Mois	Année		Montant payé		
Nom du détenteur de la carte				Prénom(s)			
Signature obligatoire						Date	
						aaaa mm jj	