

***Veillez enregistrer ce formulaire sur votre ordinateur et le remplir avec Acrobat Reader. Ne pas remplir directement depuis votre navigateur.***

Par la présente, j'autorise le mandataire \_\_\_\_\_  
à agir en mon nom auprès de l'Université de Chicoutimi dans le cadre du traitement de mon dossier universitaire (admission ou inscription).

Je consens également à ce que cette personne récupère ou fournisse les renseignements personnels suivants (cocher la ou les sections pertinentes) :

Renseignements sur l'admission

Relevé de notes

Attestation d'inscription personnalisée

Autres (préciser) : \_\_\_\_\_

Cette procuration est valide pour une durée de \_\_\_\_\_ jours/ou de \_\_\_\_\_ mois/ou de \_\_\_\_\_ session(s) après la signature de ce document.

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (DÉTENTEUR DU DOSSIER ÉTUDIANT(E)S)

( Remplir toutes les sections )

Nom	Prénom	Code permanent
-----	--------	----------------

Adresse - numéro, rue, appartement ou boîte postale

Ville, province (au Canada), État-Pays

Code postal - ZIP

Téléphone

Courriel

**Signature**

Date

aaaa | mm | jj

### IDENTIFICATION DU MANDATAIRE (QUI AGIT EN MON NOM)

( Remplir toutes les sections )

Nom	Prénom
-----	--------

Adresse - numéro, rue, appartement ou boîte postale

Ville, province (au Canada), État-Pays

Code postal - ZIP

Téléphone

Courriel

**Signature**

Date

aaaa | mm | jj

**N.B.** Le mandataire a l'obligation de présenter le formulaire au Bureau du registraire, ainsi qu'une pièce d'identité avec photo et signature. Il doit également présenter une copie d'une pièce d'identité de l'étudiant(e)s qu'il représente, avec photo et signature.

*\* Cette procuration peut être révoquée en tout temps par une demande écrite de l'étudiant.*