



Collège de Montréal
1931, rue Sherbrooke ouest
Montréal, Qc. H3H 1E3

Demande de bulletin ou de relevé de notes

IDENTIFICATION

Code permanent :

Nom :		Prénom :
Date de naissance :		Sexe :
Adresse complète actuelle :		Code postal :
Téléphone (rés) :	Téléphone (tr) :	Cell. :

IDENTIFICATION DU DOCUMENT DEMANDÉ

Bulletin scolaire

- 1^{re} secondaire Nombre de copie : _____ 2^e secondaire Nombre de copie : _____
 3^e secondaire Nombre de copie : _____ 4^e secondaire Nombre de copie : _____
 5^e secondaire Nombre de copie : _____ **Terminé en quelle année :**

- Relevé des apprentissages (Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport) (copie conforme)
Nombre de copie : _____ Total de copies : _____

ORGANISME OU INSTITUTION OÙ LE RELEVÉ DOIT ÊTRE ENVOYÉ (s'il y a lieu)

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Province/Pays _____
Code postal : _____ À l'attention de : _____
(si plusieurs remplir le verso)

SIGNATURE

- Poster à l'adresse indiquée ci-dessus (élève)
 Poster à ou aux adresse (s) des institutions ci-dessus demandée (s)
 Je viendrai chercher les documents en personne à la réception le _____
 Authentification (sceau du Collège)
 Paiement (5 \$ par première copie différente et 2 \$ par copie supplémentaire) Total : _____ \$
 Urgent (un délai de 24 heures pour que la demande soit traitée, sinon 2 \$ additionnel par copie pour un plus court délai)

Pour avoir un duplicata de votre diplôme émis par le Ministère ou un relevé des apprentissages original, vous devez vous rendre sur leur site au : <http://www.mels.gouv.qc.ca/Sanction/formulaires.htm>. Une fois en ligne, vous cliquez sur demande de relevés de notes et de diplômes.

Espace réservé au Collège de Montréal

Date de la réception de la demande : _____

Date de transmission des documents : _____ Par : _____

ORGANISME OU INSTITUTION OÙ LE RELEVÉ DOIT ÊTRE ENVOYÉ (s'il y a lieu)

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province/Pays _____

Code postal : _____ À l'attention de : _____

ORGANISME OU INSTITUTION OÙ LE RELEVÉ DOIT ÊTRE ENVOYÉ (s'il y a lieu)

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province/Pays _____

Code postal : _____ À l'attention de : _____

ORGANISME OU INSTITUTION OÙ LE RELEVÉ DOIT ÊTRE ENVOYÉ (s'il y a lieu)

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province/Pays _____

Code postal : _____ À l'attention de : _____

ORGANISME OU INSTITUTION OÙ LE RELEVÉ DOIT ÊTRE ENVOYÉ (s'il y a lieu)

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province/Pays _____

Code postal : _____ À l'attention de : _____

ORGANISME OU INSTITUTION OÙ LE RELEVÉ DOIT ÊTRE ENVOYÉ (s'il y a lieu)

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province/Pays _____

Code postal : _____ À l'attention de : _____