



UNIVERSITÉ  
LAVAL

### Attestation de l'Université Laval

Déplacement essentiel à l'extérieur du Québec pour des activités liées aux études ou à la recherche

Par la présente, je soussigné(e), représentant de l'Université :

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Faculté : \_\_\_\_\_

Adresse de l'organisation : 2325, Rue de l'Université, Québec, QC, G1V 0A6

certifie que la personne suivante doit se déplacer

de (ville, province ou état, pays) \_\_\_\_\_

à (ville, province ou état, pays) \_\_\_\_\_

pour des activités universitaires essentielles liées aux études ou à la recherche.

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Programme d'études : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile : \_\_\_\_\_

Lieu de réalisation  
de l'activité universitaire : \_\_\_\_\_

Cette attestation est valide du

|      |      |       |    |      |      |       |   |
|------|------|-------|----|------|------|-------|---|
| JOUR | MOIS | ANNÉE | au | JOUR | MOIS | ANNÉE | . |
|------|------|-------|----|------|------|-------|---|

|      |      |       |
|------|------|-------|
| JOUR | MOIS | ANNÉE |
|------|------|-------|

Signature \_\_\_\_\_

Pour toute question, veuillez communiquer avec la direction facultaire ayant autorisé ce déplacement ou à l'adresse suivante : [covid19@ulaval.ca](mailto:covid19@ulaval.ca).