

Veuillez 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 Laval 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 \_\_\_\_\_ mois / ou \_\_\_\_\_ session(s) après la signature de ce document, à moins qu'elle ne soit révoquée, ou jusqu'à un an après sa signature, selon la première de ces éventualités.

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (DÉTENTEUR DU DOSSIER ÉTUDIANT)

(Remplir toutes les sections)

Nom	Prénom	Numéro d'identification Études (NI)
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 qu'il représente, avec photo et signature.**

Pour les personnes de l'extérieur de Québec, nous acceptons les procurations transmises par courriel