

## DEMANDE DE BULLETIN OU DE RELEVÉ DE NOTES

### Identification (Écrire en lettres moulées)

Nom à la naissance	Prénom	Date de naissance
Adresse actuelle complète	Ville	Code postal
Téléphone à la résidence	Téléphone au travail	Télécopieur
Code permanent (si connu)	Courrier électronique	

### Renseignements sur les parents

Nom du père	Prénom du père
Nom de la mère à la naissance	Prénom de la mère

### Document demandé

Bulletin <input type="checkbox"/>	Relevé de notes <input type="checkbox"/>	Autre (précisez) :	
Dernier établissement fréquenté	Niveau complété	Année scolaire : (Ex. 1998-1999)	
Éducation des adultes			
Formation professionnelle (DEP obtenu)			

Lorsque vous aurez rempli ce formulaire, plusieurs options s'offrent à vous pour l'acheminer à notre centre de services :

- **Personnellement** : au centre des archives du CSSBE à St-Martin voir adresse en haut du formulaire avec une pièce d'identité ou,
- **Courrier** : inclure le formulaire dûment signé et une copie d'une pièce d'identité ou,
- **Télécopieur** : au (418) 382-3295 et joindre une copie d'une pièce d'identité ou,
- **Courrier électronique** : numériser le formulaire dûment signé et une pièce d'identité et expédier à [bulletin@csbe.qc.ca](mailto:bulletin@csbe.qc.ca)

### Signature

<b>J'atteste que les renseignements fournis à la section "Identification" sont véridiques</b>	
Date	Signature
Je viendrai chercher le document _____ (oui ou non) Je veux recevoir le document par courrier _____ (oui ou non)	

### Section réservée au personnel du centre des archives

Demande reçue le :	Date de la transmission :
Notes :	
Demande traitée par :	