

Demande d'attestation de fréquentation

SECRETARIAT GÉNÉRAL
SECTEUR DES ARCHIVES

5100, rue Sherbrooke Est – local 180
Montréal (Québec) H1V 3R9
514 596-6000, poste 6038

Envoyer à l'adresse courriel suivante :
bulletin@csgdm.qc.ca

DIRECTIVES

Pour les demandes de fréquentation francophone :
Avant 1972, il faut prévoir un tarif non remboursable de 8\$ par degré.
À partir de 1973, il faut prévoir un tarif fixe non remboursable de 8\$.
Ces frais sont payables à l'avance.
Mandat ou chèque émis à l'ordre du CSSDM accepté.
Pour les demandes de fréquentation anglophone, aucun frais applicables.

Une pièce d'identité officielle valide avec nom et photo est obligatoire
(cartes d'assurance-maladie, permis de conduire, passeport).
Tous les autres renseignements personnels autres que le nom, la date de
naissance et la photo peuvent être masqués.
La copie de votre pièce d'identité sera détruite à la suite de sa validation.
Par courrier postal, une photocopie de qualité sera acceptée.

Écrire en caractères d'imprimerie. Tous les champs doivent être remplis et sont
obligatoires pour pouvoir traiter votre demande.

Renseignements sur l'élève au moment de la scolarité

Nom de famille de l'élève

[Form line for name of student]

Prénom de l'élève

[Form line for first name of student]

Date de naissance de l'élève

[Form line for date of birth: Année, Mois, Jour]

Sexe

[Form for sex: F, M, Autre]

Identification du demandeur

Nom de famille de la personne faisant la demande

[Form line for name of requester]

Prénom de la personne faisant la demande

[Form line for first name of requester]

Numéro civique Rue

[Form line for address: Numéro civique, Rue]

Appartement

[Form line for address: Appartement]

Ville

[Form line for address: Ville]

Province

[Form line for address: Province]

Code postal

[Form line for address: Code postal]

N° de téléphone à la maison

[Form line for phone number: N° de téléphone à la maison]

N° de téléphone au travail

[Form line for phone number: N° de téléphone au travail]

Poste

[Form line for phone number: Poste]

Courriel

[Form line for email: Courriel]

Renseignements sur les parents de l'élève

Nom de famille du parent (1)

[Form line for parent name: (1)]

Prénom du parent (1)

[Form line for parent name: Prénom (1)]

Nom de famille du parent (2)

[Form line for parent name: (2)]

Prénom du parent (2)

[Form line for parent name: Prénom (2)]

Fréquentation scolaire

Degré

[Form line for degree]

Année scolaire

[Form line for school year]

Nom de l'école fréquentée

[Form line for school name]

[Form line for degree]

[Form line for school year]

[Form line for school name]

[Form line for degree]

[Form line for school year]

[Form line for school name]

[Form line for degree]

[Form line for school year]

[Form line for school name]

[Form line for degree]

[Form line for school year]

[Form line for school name]

[Form line for degree]

[Form line for school year]

[Form line for school name]

[Form line for degree]

[Form line for school year]

[Form line for school name]

Date de la demande

[Form line for date: Année, Mois, Jour]

Signature

[Form line for signature]

[Form for delivery method: Récupéré en personne, Posté, Remis par courriel]