

## FORMULAIRE D'AUTORISATION

### IDENTITÉ

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_  
Nom et prénom de la personne faisant la demande

actuellement domicilié(e) au \_\_\_\_\_  
Adresse complète

autorise par la présente \_\_\_\_\_  
Nom et prénom du représentant ou de la représentante

actuellement domicilié(e) au \_\_\_\_\_  
Adresse complète

à ramasser, en mon nom, les documents demandés (bulletins, attestation).

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne faisant la demande

\_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Date (A-M-J)

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant ou de la représentante

\_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Date (A-M-J)

### À NOTER

- Le représentant ou la représentante devra présenter une pièce d'identité avec photo.

### PIÈCES D'IDENTITÉ ACCEPTÉES

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Permis de conduire</li><li>• Carte d'assurance maladie</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Passeport</li><li>• Autre</li></ul> |
|--|---|