

Formulaire d'autorisation

de transmission de renseignements à Alliance Sport-Études

À l'usage exclusif des étudiants-athlètes membres d'Alliance Sport-Études

En remplissant ce formulaire, j'autorise l'Université TÉLUQ à transmettre tous les renseignements relatifs à mon dossier étudiant à Alliance Sport-Études.

Je reconnais que cette autorisation est donnée librement, qu'elle peut être révoquée en tout temps et qu'elle demeure valable tant que je n'aviserai pas l'Université TÉLUQ de la suspendre.

1. Identification

<input type="text"/>		
Nom de famille à la naissance		
<input type="text"/>		
Prénom(s)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro	Rue	Appartement
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ville, village ou municipalité		Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Province/État	Pays	

2. Signature

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature	AAAA	MM	JJ
	Date		

Cette demande d'autorisation découle, d'une part, du fait qu'Alliance Sport-Études offre des services adaptés d'encadrement pédagogique aux étudiants-athlètes québécois qui étudient à l'Université TÉLUQ afin de les aider à concilier la pratique de leur sport et les études, et de leur permettre ainsi de bénéficier de services appropriés. Elle découle, d'autre part, du statut particulier de ces étudiants à l'Université TÉLUQ.

Veillez joindre ce formulaire à votre demande d'admission. Si votre demande d'admission est déjà faite, veuillez envoyer le formulaire par courriel à ase@teluq.ca ou par courrier à l'adresse suivante :

Université TÉLUQ
455, rue du Parvis
Québec (Québec) G1K 9H6
CANADA

Pour toute information supplémentaire, veuillez communiquer avec nous à ase@teluq.ca ou au 1 888 843-4333.

Réservé à l'administration

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro d'étudiant	Code de programme