



UNIVERSITÉ  
LAVAL

Direction des services aux étudiants

## DEMANDE DE RECONNAISSANCE POUR IMPLICATION ÉTUDIANTE

### FICHE D'INSCRIPTION

**Collecte de renseignements personnels** - L'Université Laval recueille vos renseignements pour vous permettre de recevoir la reconnaissance de votre implication étudiante .

Tous les renseignements exigés sont obligatoires, à moins d'une indication contraire.

Pour accéder ou rectifier vos renseignements, communiquez avec la personne [responsable de la protection des renseignements personnels](#). Pour en savoir plus sur la protection de vos renseignements personnels, consulter la [politique de confidentialité](#).

#### Renseignements généraux (En lettres moulées SVP)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro d'identification de l'étudiant(e) : \_\_\_\_\_

Courrier électronique (adresse @ulaval.ca) : \_\_\_\_\_

Programme d'études (Veuillez indiquer le cycle d'études S.V.P) :

\_\_\_\_\_

Faculté : \_\_\_\_\_

#### Renseignements à propos de l'implication

Nombre d'heures d'implication au total : \_\_\_\_\_

Nom(s) de(s) organisation(s) et poste(s) occupé(s) par session et année d'implication :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cochez UN des énoncés suivants :

**Je désire recevoir les crédits, la mention au relevé de notes ainsi que la lettre d'attestation à mon programme d'études.**

Afin que les crédits soient contributoires à votre programme d'études, vous devez avoir obtenu préalablement l'autorisation de votre direction de programme.

J'ai l'autorisation de ma direction de programme :    Oui            Non

Nom de la directrice/du directeur du programme : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courrier électronique : \_\_\_\_\_

Signature de la directrice/du directeur du programme: \_\_\_\_\_

**Note à la directrice/au directeur du programme**

*Votre signature atteste que vous acceptez que les crédits soient attribués à l'étudiant(e) sous réserve de l'approbation de son dossier par le Comité d'évaluation.*

*Veillez nous donner le nom et l'adresse courriel de la personne responsable de procéder à la personnalisation du cheminement de l'étudiant(e) : \_\_\_\_\_*

Commentaires :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Je désire recevoir la mention au relevé de notes et la lettre d'attestation.**

**Personne-ressource (un membre non-étudiant de la communauté universitaire)**

Je connais l'étudiant(e), \_\_\_\_\_ et j'affirme avoir lu attentivement son rapport synthèse, en date du \_\_\_\_\_. Il m'apparaît que les activités qui y sont décrites sont crédibles et conformes à la réalité.

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Titre :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Signature**

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant(e) - *obligatoire*

**Cochez si vous désirez obtenir de l'information relative au Gala de la vie étudiante et le Concours Forces AVENIR\*\***

*\*\*Veuillez prendre note qu'en cochant cette case, vous acceptez que la Direction des services aux étudiants transmette votre adresse de courrier électronique aux coordonnatrices et coordonnateurs responsables du Gala de la vie étudiante et du Concours Forces AVENIR. Seules les informations relatives à ces deux activités vous seront envoyées.*