



DEMANDE DE RECONNAISSANCE POUR IMPLICATION ÉTUDIANTE

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

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](#).

Faculté : _____

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

[illegible]

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 contributives 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 la personne étudiante sous réserve de l'approbation de son dossier par le Comité d'évaluation.

Veuillez nous donner le nom et l'adresse courriel de la personne responsable de procéder à la personnalisation du cheminement de la personne étudiante : _____

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 la personne étudiante, _____ 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 la personne étudiante - *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 à la communauté étudiante 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.*