



## SESSION : AUTOMNE 2019

### PROCURATION AUTORISANT À RECUEILLIR DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Je, \_\_\_\_\_, autorise le département de l'Éducation du Conseil des Abénakis d'Odanak, à recueillir auprès des autres services du Conseil des Abénakis d'Odanak, institutions d'enseignement publiques ou privées, toute information, document, copie de document et/ou relevé afin de déterminer mon admissibilité au **Programme d'aide financière aux études postsecondaires** d'Odanak.

Les termes et expressions « information, document, copie de document et/ou relevé » visent **notamment** :

- Relevés de notes
- Horaire ou choix de cours
- Lettre d'attestation de fréquentation scolaire
- Tout autre document pertinent (ex. : avis de décision)

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Date de naissance

\_\_\_\_\_  
Nom et prénom du parent (si l'étudiant est mineur)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du parent (si l'étudiant est mineur)

### PROCURATION AUTORISANT À TRANSMETTRE DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Je, \_\_\_\_\_, autorise le Conseil des Abénakis d'Odanak à communiquer les renseignements personnels, recueillis à mon égard afin de déterminer mon admissibilité au Programme d'aide financière aux études postsecondaires, aux autres services du Conseil des Abénakis d'Odanak, institutions ou organismes concernés publics ou privés. et ce, pour toute la période au cours de laquelle je recevrai de l'aide financière en vertu de ce programme.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Date de naissance

\_\_\_\_\_  
Nom et prénom du parent (si l'étudiant est mineur)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du parent (si l'étudiant est mineur)