# Fiche de renseignements

Preneur de notes

*S.V.P. Remettre au Centre de services adaptés – Local D-0203 à la fin de la session.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** | |  | | | | | | | | |
| **No. Cours :** | |  | | | | | | **Groupe :** | |  |
| **Titre du cours :** | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Section – Informations personnelles - Preneur de notes**  **(complétez une fiche pour chaque cours)** | | | | | | | | | | |
| **Nom, Prénom** | |  | | | | | | | | |
| **No. d’étudiant :** | |  | | **No. ass. sociale :** | | | | |  | |
| **Adresse :** | |  | | | | | | | | |
| **Ville :** | |  | | | | | | | | |
| **Code postal :** | |  | **Téléphone :** | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Section – Information – Étudiant demandeur** | | | | | | | | | | |
| **Nom, Prénom** | |  | | | | **No. d’étudiant :** | | |  | |
| **Nom, Prénom** | |  | | | | **No. d’étudiant :** | | |  | |
| **Nom, Prénom** | |  | | | | **No. d’étudiant :** | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Section – À l’usage du Centre de services adaptés seulement**  **(à compléter par l’administration)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Nombre heures de cours :** | | | |  | | | | |  |
| **Nombre heures prise de notes :** | | | |  | | | | |
| **Rémunération :** | | | |  | | | | |

Centre de services adaptés/Preneurs de notes/Formulaire/ Formulaire – Renseignement – Preneur de notes.docx Dernière version : Janvier 2019