# 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