

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 :	