



ATTESTATION - FRAIS UNIVERSITAIRES

NI (Numéro d'identité) : _____

Prénom : _____ Nom : _____

Faculté : _____ Programme : _____

Pour quelle session demandez-vous cette attestation?

Printemps/été Quelle année? _____

Automne Quelle année? _____

Hiver Quelle année? _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Droits de scolarité _____ | <input type="checkbox"/> Cotisations _____ |
| <input type="checkbox"/> Frais technologiques _____ | <input type="checkbox"/> Assurance _____ |
| <input type="checkbox"/> Logement _____ | <input type="checkbox"/> Intérêts _____ |
| <input type="checkbox"/> Solde au compte _____ | <input type="checkbox"/> Tous vos frais _____ |
| <input type="checkbox"/> Information sur le transfert bancaire | |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) - <i>svp préciser</i> _____ | |

VEUILLEZ NOTER QU'UN DÉLAI MINIMUM DE 2 JOURS OUVRABLES EST REQUIS POUR RÉPONDRE À VOTRE DEMANDE.

**Toutes les attestations qui n'ont pas été récupérées
durant la session courante seront détruites.**

Date

Signature de l'étudiant(e)