



Autorisation de divulgation de renseignements personnels

Conformément à la **Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels** du Québec, l'Université McGill est tenue d'obtenir le consentement de ses étudiants actuels et anciens quant à la communication à des tiers de renseignements personnels.

Renseignements sur l'étudiant :

Nom :	
Prénom :	
Nom de jeune fille (le cas échéant) :	
Numéro matricule de l'Université McGill :	
Date de naissance :	
Adresse de courriel actuelle :	
Si non actuellement inscrit à l'Université McGill, indiquez le diplôme obtenu et son année	

Renseignements sur le tiers :

Nom de la société ou de l'établissement :	
Nom, suivi du prénom :	
Adresse postale :	
Numéro de téléphone :	

Consentement :

Je, (nom en caractères d'imprimerie) _____, autorise par les présentes l'Université McGill à divulguer mon relevé de notes officiel à la société ou à l'établissement tiers dont l'adresse apparaît ci-dessus.

Signature de l'étudiant : _____ Date : _____