

À l'usage du Bureau du registraire

Numéro d'étudiant TÉLUQ : _____

Programme d'études : _____

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE TRANSMISSION DE RENSEIGNEMENTS À ALLIANCE SPORT-ÉTUDES

À L'USAGE EXCLUSIF DES ÉTUDIANTS-ATHLÈTES MEMBRES D'ALLIANCE SPORT-ÉTUDES

Par la présente, j'autorise la Télé-université (TÉLUQ) à transmettre à Alliance Sport-Études tous les renseignements relatifs à mon dossier étudiant.

Je reconnais que cette autorisation est donnée librement, qu'elle peut être révoquée en tout temps et qu'elle demeure valable tant que je n'aviserai pas la TÉLUQ de la suspendre.

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Signature _____ Date _____

Cette demande d'autorisation découle, d'une part, du fait qu'Alliance Sport-Études offre des services adaptés d'encadrement pédagogique aux étudiants-athlètes québécois qui poursuivent des études à la TÉLUQ afin de les aider à concilier la pratique de leur sport et les études et de leur permettre ainsi de bénéficier de services appropriés. Elle découle, d'autre part, du statut particulier de ces étudiants à la TÉLUQ et des privilèges qui y sont associés. Alliance Sport-Études peut également être amenée à effectuer, en collaboration avec la TÉLUQ, une évaluation aux fins d'accréditation de la formation sportive que reçoivent les athlètes des niveaux suivants : relève, élite, excellence.

Vous pouvez retourner ce formulaire par la poste ou par télécopieur (418 652-0176) à l'attention de :

**Bureau du registraire
TÉLUQ
455, rue du Parvis
Québec (Québec) G1K 9H6
Canada**