

**À l'usage du bureau du registraire**

Numéro d'étudiant Télug : \_\_\_\_\_

Programme d'études : \_\_\_\_\_

## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE TRANSMISSION D'INFORMATIONS À L'ORDRE DES CGA

**À L'USAGE EXCLUSIF DES CANDIDATS ET DES CANDIDATES  
INSCRITS AU  
PROGRAMME D'AGRÉMENT PROFESSIONNEL EN PERFORMANCE FINANCIÈRE EN VUE  
DE L'OBTENTION DU TITRE PROFESSIONNEL CGA (PAPPF)**

Par la présente, j'autorise la Télé-université à transmettre à l'Ordre des CGA toutes les informations nécessaires pour l'un ou l'autre des programmes courts : Programme court en performance financière (0304) ou Short Graduate Program in Financial Performance (0344).

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'aviserais pas la Télé-université de la suspendre.

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

No de candidat/candidate CGA: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

*Cette demande découle du fait que l'Ordre des CGA doit suivre votre démarche de formation et, pour remplir ce mandat, maintenir votre dossier de formation à jour dans ses propres dossiers. Pour ce faire, les responsables de la formation doivent verser dans votre dossier de formation les relevés de notes de chaque trimestre.*

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

**Bureau du registraire  
Télé-université  
455, rue du Parvis  
Québec (Québec) Canada  
G1K 9H6**