

Demande de Relevé de notes

À la personne faisant la demande

Utilisez ce formulaire PDF complété pour faire vos demandes auprès des institutions que vous avez fréquentées.

Plusieurs institutions exigent des frais pour transmettre des relevés de notes. Pour éviter les délais, vérifier à l'avance les règles de chaque institution.

Assurez vous que l'institution est en mesure de nous transmettre vos relevés de notes en format numérique PDF, JPG ou autres extensions connues.

Votre nom : _____
Prénom Nom

Adresse : _____
Rue et numéro civique

_____ Ville Code Postal Pays

Nom de l'institution fréquentée : _____

Dates de fréquentation : Début : _____ Fin des études : _____
Mois-année Mois-année

Nom pendant la fréquentation de cette institution : _____

J'accepte par la présente le transfert de mon relevé de notes au Centre de Formation Montessori Francophonie,

Signature : _____ Date : _____

Au Registraire

La personne qui fait la présente demande est en processus d'admission au Centre de Formation Montessori Francophonie. L'administration du CFMF vous demande de joindre au présent formulaire une numérisation du relevé de notes de la personne ci-haut mentionnée. Envoyez en pièce jointe à l'adresse suivante : administration@montessorifrancophonie.org

Merci de votre collaboration.