|  |
| --- |
| **AFFIDAVIT** |

Ce document doit être transmis pour un élève qui est résident ou citoyen canadien sans acte de naissance.

**IMPORTANT**: les données doivent être exactes, sans faute et conforment aux documents officiels de l’élève.

|  |  |
| --- | --- |
| Identification de l’élève | |
| Nom (s) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Second prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance (AAAA/MM/JJ) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Sexe | Choisissez un élément. |
|  |  |
| Identification des parents | |
| Nom (s) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom (s) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Lien de parenté | Choisissez un élément. |
|  |  |
| Nom (s) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom (s) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Lien de parenté | Choisissez un élément. |
|  |  |
| Lieu de naissance de l’élève | |
| Ville de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Par la présente, moi insérer nom, prénom, certifie que les informations mentionnées ci-haut sont véritables et conformes au meilleur de ma connaissance.

Complété le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. À insérer le nom de la ville.