

## Formulaire de consentement d'échange de renseignements personnels entre établissements

- Avant de remplir le formulaire, téléchargez-le sur votre ordinateur et ouvrez-le avec Adobe Acrobat.
- Veuillez soumettre le formulaire rempli à votre établissement d'enseignement actuel en l'envoyant à partir de votre adresse courriel institutionnelle (p. ex. prenom.nom@hec.ca).

### 1. IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT(E) - Tous les champs sont obligatoires

Prénom	
Nom	
Date de naissance	
Matricule	
Code permanent	
Téléphone	
Courriel	
Établissement	
Programme d'études	

### 2. CONSENTEMENT DE L'ÉTUDIANT(E)

J'autorise l'Université de Montréal, HEC Montréal et Polytechnique Montréal à s'échanger les renseignements personnels me concernant y compris les renseignements relatifs aux cours que j'ai suivis et aux résultats que j'ai obtenus.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date