

DEMANDE DE CARTE D'IDENTITÉ (POUR BALAYAGE)

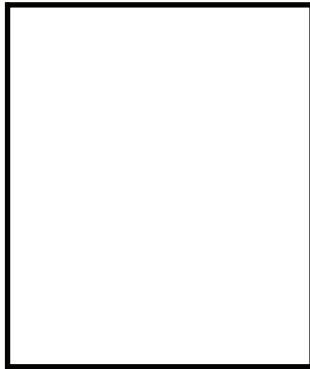


Photo passeport en couleur
signée par un témoin
et datée (Ne pas coller)



SIGNATURE à l'encre noire (Ne pas toucher au cadre de la case)

PRÉNOM ET NOM (en lettres moulées) _____

N° d'étudiant/d'employé _____

DATE DE NAISSANCE ____/____/____
J M A

ADRESSE POUR L'ENVOI DE LA
NOUVELLE CARTE D'IDENTITÉ _____

Autorisation : La partie ci-dessous DOIT être remplie par un membre du personnel de l'USB, un policier, un médecin, un commissaire aux serments, un agent de la paix ou un notaire public.

NOM : _____ TÉL. : _____

PROFESSION : _____

VEUILLEZ APPOSER VOTRE SIGNATURE AU VERSO DE LA PHOTO AINSI QUE CI-DESSOUS :

Je, soussigné, _____, CERTIFIE L'AUTHENTICITÉ DE LA PHOTO CI-DESSOUS

(SIGNATURE)

Les renseignements personnels sous l'autorité de la *Loi sur l'Université de Saint-Boniface* sont utilisés aux fins d'une demande de carte d'identité. Les renseignements personnels ne seront pas utilisés ni divulgués pour d'autres raisons que celles permises par la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP)*. Si vous avez des questions concernant la collecte de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec la coordonnatrice du bureau de la LAIPVP/LRMP (204-237-1818, poste 398) au Service des archives de l'Université de Saint-Boniface, 200, avenue de la Cathédrale, Winnipeg R2H 0H7.