

DEMANDE D'ATTESTATION

(À remplir par l'étudiante ou l'étudiant qui fait la demande)

À REMETTRE À LA :**Direction des finances**Université de Saint-Boniface
200, avenue de la Cathédrale
Winnipeg (Manitoba) R2H 0H7
finances@ustboniface.ca**- AVIS AUX ÉTUDIANTES ET AUX ÉTUDIANTS -****LES ÉTUDIANTS DONT LE STATUT EST EN SUSPENSION DE SERVICE
NE POURRONT PAS RECEVOIR D'ATTESTATION.**

Numéros d'étudiant* : _____ * Champs obligatoires.

USB* : _____ UofM : _____

Faculté, École ou Programme d'études* : _____

Nom de famille* (ou ancien nom de famille le cas échéant) : _____

Prénom(s)* : _____

Date de naissance* : _____

N° et rue* : _____

N° app., Bât : _____ Case postale : _____

Ville* : _____ Province : _____

Code postal* : _____ Pays : _____

Adresse électronique* : _____

Téléphone : _____

Renseignements inclus dans l'attestation (étudiants actuels)

- Attestation que vous êtes présentement inscrite ou inscrit à l'USB
- Nombre d'heures / crédits auxquelles vous êtes inscrite ou inscrit
- Nom de la faculté, de l'école ou du programme

 Autres renseignements voulus (veuillez préciser) : _____

Est-ce qu'une attestation bilingue (Français-Anglais) est voulue?

 oui non**FRAIS* : 11,75 \$ PAR ATTESTATION.**

Aucune attestation ne sera traitée avant que les frais ne soient acquittés.

-
- Chèque (à l'ordre de l'USB et envoi par la poste)
-
-
- [paiements en ligne](#)

Dans un effort à favoriser la pratique de la distanciation sociale dans le cadre de la situation entourant la COVID-19, la Direction des finances de l'USB n'acceptera plus certaines formes de paiement. On vous invite à effectuer vos [paiements en ligne](#) par l'entremise de votre établissement financier ou encore, en nous faisant parvenir votre paiement par la poste (p. ex. : chèque, chèque certifié, mandat-poste). Ce dernier devra être livré à l'Université au plus tard à la date limite du paiement. Ce fonctionnement temporaire est en vigueur dès le 20 mars 2020 à 16 h 30, et ce, jusqu'à nouvel ordre.

(Veuillez communiquer avec la Direction des finances par courriel.)

Nombre d'attestations demandées* : _____**Raison de la demande d'attestation* : _____****ÉTUDIANTS INTERNATIONAUX UNIQUEMENT :**

Attestation utilisée pour :

-
- Permis d'études (renouvellement)
-
-
- Permis de travail (post diplôme)
-
-
- Visa (voyage)

Option d'envoi* :

(Cochez au moins une option)

-
- Envoi par courriel**
-
- (Si vous demandez plus d'une attestation, remplir les adresses électroniques supplémentaires au verso)

(Indiquez l'adresse électronique)

-
- Envoi gratuit par la poste (Tarif simple Canada Post)**
-
- (Remplir les renseignements pour l'envoi au verso)

Le Registrariat de l'Université de Saint-Boniface décline toute responsabilité quant aux problèmes d'envoi si les coordonnées fournies sont incorrectes.

NOTE : Veuillez allouer une période de cinq (5) jours ouvrables pour le traitement de votre demande.

En période occupée, le délai de traitement peut être plus long. Merci de votre compréhension.

SIGNATURE* : _____

DATE* : _____

Vérifiez que les adresses sont complètes (exemple : numéros de rue, appartement, bâtiment, le code postal, etc.). Si ces attestations doivent être envoyées à une autre université, assurez-vous que le destinataire est identifié (exemple : Bureau des admissions, Registrariat, Études postsecondaires, nom de la personne contact, etc.).

Toute consigne supplémentaire quant à l'envoi, telle une date limite de réception ou une manutention spéciale, doit être indiquée à chaque entrée ci-dessous.

Le Registrariat de l'Université de Saint-Boniface décline toute responsabilité quant aux problèmes d'envoi si les coordonnées fournies sont incorrectes.

Renseignements pour l'envoi

Quantité

_____ Nom-prénoms / organisme : _____
Adresse : _____
Ville/Province : _____ Code postal : _____
Pays : _____
Adresse électronique : _____

_____ Nom-prénoms / organisme : _____
Adresse : _____
Ville/Province : _____ Code postal : _____
Pays : _____
Adresse électronique : _____

_____ Nom-prénoms / organisme : _____
Adresse : _____
Ville/Province : _____ Code postal : _____
Pays : _____
Adresse électronique : _____

_____ Nom-prénoms / organisme : _____
Adresse : _____
Ville/Province : _____ Code postal : _____
Pays : _____
Adresse électronique : _____