

 VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES.

1. Étudiants, policiers, formateurs et personnes-ressources de l'ENPO

Nom* : _____ Prénom* : _____

Organisation policière* : _____

Matricule* : _____

Code permanent MELS* : _____

Adresse de travail : _____

Téléphone* : _____ Télécopieur* : _____

Courriel* : _____

Le demandeur s'engage par la présente à respecter les modalités d'utilisation des ressources mises à sa disposition et à ne les utiliser qu'à des fins professionnelles ou d'étude.

Signature

AA | MM | JJ

Signature du supérieur

AA | MM | JJ

*Champs obligatoires.

Retourner le tout signé, par télécopieur, au Carrefour de l'information et du savoir (CIS) : (819) 293-8625.

Espace réservé au personnel du CIS : _____

 VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES.

2. Clientèles externes non policières (MSP, etc.)

Nom* : _____ Prénom* : _____

Titre ou fonction* : _____

Organisme* : _____

Adresse de travail : _____

Téléphone* : _____ Télécopieur* : _____

Courriel* : _____

Le demandeur s'engage par la présente à respecter les modalités d'utilisation des ressources mises à sa disposition et à ne les utiliser qu'à des fins professionnelles ou d'étude.

Signature

AA | MM | JJ

Signature du supérieur

AA | MM | JJ