



AUTORISATION DE DIVULGUER DES RENSEIGNEMENTS



Si vous voulez que vos parents, tuteurs ou beaux-parents, votre conjoint ou conjoint de fait ou toute autre personne communique avec le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail (le ministère) en votre nom concernant votre dossier d'aide financière aux étudiants, vous devrez remplir le présent formulaire. En remplissant ce formulaire, vous autoriserez le ministère à communiquer avec la ou les personnes nommées ci-dessous au sujet de votre dossier, à leur divulguer les renseignements personnels qu'il contient ainsi qu'à en discuter. Veuillez noter que la plus récente autorisation de divulguer des renseignements qui figure au dossier, qui a été remplie soit dans le cadre d'une demande ou d'un formulaire distinct, annule toute autorisation antérieure.

Par la présente, j'autorise le ministère à communiquer avec la ou les personnes nommées ci-dessous au sujet de mon dossier d'aide financière aux étudiants, à leur divulguer les renseignements personnels contenus dans mon dossier et à en discuter, à savoir : mes renseignements personnels, scolaires et financiers contenus dans ma demande, dans les documents fournis par rapport à ma demande et dans les documents que le ministère est autorisé, par moi et par la loi, à recueillir dans le cadre de ma demande ; l'état de ma demande ; et l'administration, le remboursement et le recouvrement de toute aide financière qui m'est versée à la suite de ma demande.

Je reconnais que cette autorisation est valide pour la durée des programmes ou services et de la surveillance à cet égard. Je comprends aussi que je peux annuler ou modifier cette autorisation par écrit à tout moment.

Nom de l'étudiant

Prénom

Nom de famille

Initiale

Numéro d'assurance sociale

Date de naissance

Numéro de téléphone

() _____

AAAA MM JJ

X

Signature de l'étudiant

Date

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À COMMUNIQUER AVEC LE MINISTÈRE

| | | | | | |
|------------------------------|----------------|-------------|------------------------------|----------------|-------------|
| 1. Nom de la tierce partie : | | | 2. Nom de la tierce partie : | | |
| Prénom | Nom de famille | | Prénom | Nom de famille | |
| Adresse municipale/ | | No d'app. | Adresse municipale | | No d'app. |
| Ville/Village | Prov./Terr. | Code postal | Ville/Village | Prov./Terr. | Code postal |

Vous pouvez soumettre le présent formulaire par voie électronique en visitant le site web aideauxetudiants.gnb.ca et en cliquant *Téléverser un document*. Sinon, vous pouvez le soumettre par télécopieur ou par la poste à l'adresse ci-dessous.

Services financiers pour étudiants

Éducation postsecondaire, Formation et Travail

Édifice Beaverbrook C.P. 6000 Fredericton N.-B. E3B 5H1

Tél. : 506 453-2577 Sans frais : 1 800 667-5626 Téléc. : 506 444-4333



AideAuxEtudiants.GNB.CA