



QUÉBEC  
2021-2022

**CHANGEMENT D'ADRESSE**  
À COMPTER DU : \_\_\_\_\_

à retourner par courriel, s'il y a lieu, à [jean-andre.avignon@stanislas.qc.ca](mailto:jean-andre.avignon@stanislas.qc.ca)

|                                 |        |
|---------------------------------|--------|
| NOM ET PRÉNOM DU (DES) ÉLÈVE(S) | NIVEAU |
| _____                           | _____  |
| _____                           | _____  |

**ADRESSE DU (DES) RESPONSABLE(S) \***

PARENTS  ou PÈRE  ou MÈRE

NOM ET PRÉNOM MÈRE : \_\_\_\_\_ PÈRE : \_\_\_\_\_

NUMÉRO : \_\_\_\_\_ RUE : \_\_\_\_\_ APP : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ PROVINCE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DOMICILE : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ CELLULAIRE : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

ADRESSE ÉLECTRONIQUE \_\_\_\_\_

**\* ADRESSE DE L'AUTRE PARENT (si différente)**

NOM DU PARENT : \_\_\_\_\_ PÈRE  ou MÈRE

NUMÉRO : \_\_\_\_\_ RUE : \_\_\_\_\_ APP : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ PROVINCE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DOMICILE : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ CELLULAIRE : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

ADRESSE ÉLECTRONIQUE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Signature