



Cité des Jeunes A.-M.-Sormany

C.P. 130 Edmundston, N.-B. E3V 3K8
Tél.: (506) 735-2008 Téléc.: (506) 735-8820

FORMULAIRE POUR LE RELEVÉ DE NOTES OFFICIEL PAR COURRIEL

Destinataire : CCNB

Partie 1

De la part de : Rinette Parent, adjointe administrative III
 Anne D'Astous, conseillère en orientation
 Anik Pettigrew, conseillère en orientation
 Autre _____

Courriel : **admission@ccnb.ca**

de pages incluant celle-ci : ____

Partie 2

(L'élève complète cette partie en lettre moulée.)

Objet : Relevé de notes

Bonjour,

Voici le relevé de notes pour la demande d'admission de :

Nom de l'élève : _____ Numéro étudiant : _____

Niveau : 11^e année 12^e année

Numéro de référence en ligne : _____

Programme 1 : _____ Campus : _____

Programme 2 : _____ Campus : _____

Merci de votre collaboration!