



Sudbury Student Services
Consortium
de services aux élèves de Sudbury

2010-2011
DEMANDE DE REMBOURSEMENT
POUR L'HÉBERGEMENT

Payable à : _____
Nom du parent ou gardien

Adresse et ville

Code postal et numéro de téléphone

Nom de l'étudiant : _____ École : _____

Hébergement : _____
Nom Adresse et ville Numéro de téléphone

PARTIE A

PARENT / GARDIEN

Par la présente je certifie que le coût d'hébergement pour l'étudiant mentionné ci-haut pour le mois de _____, _____ est de _____ \$.

Signature du parent ou gardien légal

NOTE: Inscrire le coût mensuel.

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

PARTIE B

Remboursement du parent ou gardien.

1. MAXIMUM 25,00 \$ x _____ x = \$ _____
(jours de présence)
2. MONTANT DU REMBOURSEMENT \$ _____

VEUILLEZ POSTER À L'ADRESSE SUIVANTE :

Consortium des Services aux élèves de Sudbury
1760, rue Regent sud, 1^{ère} étage, Sudbury, ON P3E 3Z8 (705) 521-1234 Télécopieur (705) 521-1344