CONSEIL SCOLAIRE CATHOLIQUE NOUVELON

ANNEXE			ÉLV 2.14.1
Domaine :	**Élèves**	En vigueur le :	
Référence :	ÉLV 2.14 Allocation du secondaire pour élèves en secteur éloigné	Révisée le :	17 mai 2019 (CF)

L'usage du masculin a pour but d'alléger le texte.

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Payable à : (nom du parent ou tuteur) _____

Adresse postale : _____

Numéro de téléphone : _____

Nom de l'élève : _____

École : _____

PARTIE A - PARENT / TUTEUR

Par la présente, je certifie que le coût d'hébergement **mensuel** pour l'élève ci-haut mentionné

pour le mois de _____ est de _____ $.

_____ _____

Signature du parent ou tuteur Date

PARTIE B - À L'USAGE DU BUREAU

REMBOURSEMENT DU PARENT OU TUTEUR

1. MAXIMUM _____ $ x 40,00 $ = _____ $ (hébergement)
   jours de présence

2. COÛT ENGAGÉ PAR LE PARENT _____ $

3. MONTANT DU REMBOURSEMENT _____ $
   (le moindre de la ligne 1 et 2)

VEUILLEZ POSTER CE FORMULAIRE AU :

Consortium de services aux élèves de Sudbury
199, rue Travers
Sudbury ON P3C 3K2
Téléphone : 705 521-1234
Télécopieur : 705 521-1344
Sans frais pour code régional 705 : 1 877 225-1196

ou

Algoma & Huron-Superior Transportation Services
241 Albert St. West
Sault Ste. Marie ON P6A 7B6
Téléphone : 705-945-5642
Télécopieur : 705-945-5670