



745, 15^e Avenue
Montréal (Qc) H1B 3P9
Tél. : 514.645.4536
Télec. : 514.645.6951
courrier@sepi.qc.ca
www.sepi.qc.ca

Formulaire

frais de garde d'enfants

.....

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE GARDE D'ENFANTS OCCASIONNÉS PAR LA PARTICIPATION À UNE ASSEMBLÉE GÉNÉRALE (AG)

Je _____ déclare solennellement que
les frais réclamés* sont en conformité avec le montant que j'ai dû déboursier pour la
garde de mon ou mes enfant(s) à l'occasion de ma participation :

à l'Assemblée générale du _____
J/M/A

Adresse complète: _____

Signature

* Frais fixe à 15\$ pour l'Assemblée générale.

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DU SEPI